



# 沙田體育會活動報名表

請在合適的□內填上✓

活動名稱：進階培訓班(公開報名日期:2025年10月06日-10月17日)

網球訓練班(第三期) - 進階培訓班       新生  舊生

有興趣之參加者請於填寫表格後，親身交到本會辦事處(謹記是不用繳費)；

或電郵至 [thomas\\_wong@stsa.org.hk](mailto:thomas_wong@stsa.org.hk) 請註明「參加網球進階培訓班甄選試」，

本會將以電郵回覆學員有關甄選資料，通過甄選之學員必需於一星期內到本會繳付學費。

訓練班名稱	對象	日期及時間	地點	名額	費用
進階培訓班 (第三期)	13歲或以上 (適合具備良好技術及/或比賽經驗的學員, 新舊學員必須進行測試)	2025年 10月26日(源禾路) 11月2, 9, 16, 23, 30日(源禾路) 12月7, 14日(源禾路)(星期日) 晚上8時至10時 共8堂 學員需自備網球拍	源禾路遊樂場	16	\$550

## 個人資料

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 身份證號碼：\_\_\_\_\_ (英文+首4數位)

通訊位址：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

(

聯絡電話：1 \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

)

緊急聯絡：姓 \_\_\_\_\_ 關係 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_  
名 \_\_\_\_\_

茲聲明本人健康狀況良好，並無任何疾病令本人不適宜參加此活動；此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守沙田體育會之章程及此活動之規則。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：2025年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(若由家長 / 監護人代為申請，請留空此欄)

見背頁

# 未滿十八歲之參加者，必需由家長或監護人填寫並簽署以下同意書 #

**家長/監護人同意書**

本人 \_\_\_\_\_ (家長/監護人姓名) 同意 \_\_\_\_\_ (申請人姓名)  
參加上述活動並證明參加者健康狀況良好，無任何疾病令他/她不適宜參加上述活動。  
此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守有關之規則。

家長/監護人簽  
署 :

日期 :

(申請人之家長/監護人必需填寫並簽署本報名表上的家長/監護人同意書。)

**注意事項**

**1. 報名方法:**

請填妥報名表格後，連同報名費透過以下方法交回本會：

- ◇ 親身遞交至本會 (沙田體育會 - 新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號)
- ◇ 郵寄到本會 (沙田體育會 - **新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號**)，信封背面請注明「網球訓練班報名表」，並須附有已貼上兩元兩角郵票的回郵信封。

\* 由於名額有限，報名是以先到先得處理，郵寄報名只會在接受報名當日起，親身報名之後尚有餘額，方能處理郵寄報名(郵件不分先後)。

- ◇ 暫不接受電話/電郵/傳真/報名留位。

**繳付報名費方法:**

- ◇ 現金：親身到本會遞交(切勿郵寄現金)
- ◇ 劃線支票：支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」，支票背面請注明姓名。

2. 所有申請人提交之個人資料將只用於本訓練班的報名、日後聯絡、統計及活動意見調查之用。在遞交申請後，如欲更改或查詢閣下的個人資料，可與本會職員聯絡
3. 如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員，本會即會從通訊名單中刪除閣下的資料
4. 本會將以電話或電郵方式確認所有成功報名人士。所有未能成功報名人士，本會將退回報名費
5. 本會辦公時間：星期一至五 - 上午 9 時至下午 6 時(午飯時間為下午一時至二時)  
星期六 - 上午九時至下午 1 時
6. 如有任何爭議，本會保留最終決定權

**由本會職員填寫**

報名： 成功，收據編號 \_\_\_\_\_  未能成功，已於 \_\_\_\_\_ 安排退款  
付款方法： 現金  支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀行：\_\_\_\_\_  轉帳