



沙田體育會

活動報名表

活動名稱：2026-2027 年度羽毛球訓練班 - 精英班 (第一期)

新生

舊生

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：男 / 女

出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 身份證號碼：_____ (英文+首4位數字)

通訊地址：_____

電郵地址：_____

聯絡電話：(1) _____ (2) _____ (3) _____

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：_____ 年 _____ 月 _____ 日

(若由家長/監護人代為申請，請留空此欄)

*** 未滿十八歲之參加者，必須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：_____

備註

1. 報名方法：

- ◆ 親臨本會遞交報名表格(地點：沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 室 沙田體育會有限公司)或電郵至 judy_chung@stsa.org.hk(請註明：參加羽毛球訓練班精英班)
- ◆ 本會將以電郵回覆參加者有關甄選試資料
- ◆ 通過甄選試之參加者(以本會要求作準則)，須於一星期內繳付費用
繳費方法：親臨 - 以現金或支票付款，支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」
郵寄 - 須以支票付款(背面請寫上參加者姓名)及付上足夠郵費之回郵信封

2. 申請人所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜、活動宣傳及統計之用。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。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。

3. 閣下必須填寫報名表內所需之資料。資料不全者，其申請恕不辦理。

由本會填寫

收據號碼：_____ HK\$：_____

現金 支票號碼：_____ 發票銀行：_____