

2006 - 2007 年 度 體 操 發 展 計 劃 (第一期)

報 名 表 格

請注意：填表格前，請參閱課程內容簡介及報名須知

課程編號： (1) \_\_\_\_\_ (級別： \_\_\_\_\_) (2) \_\_\_\_\_ (級別： \_\_\_\_\_)  
【第一選擇】 【第二選擇】

註：如<第一選擇>已滿額或取消，將自動轉往<第二選擇>。如沒有填寫<第二選擇>或兩項選擇均滿額或取消，申請表格將被退回。

參加者姓名： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文)

性 別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 齡： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (夜間)

聯絡地址： \_\_\_\_\_

\* 你所提供的資料只用於本會與資助機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

\*年滿十八歲填寫聲明 / 未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫聲明

本人聲明貴子弟 \_\_\_\_\_ 的健康及體能良好，適宜參加上述課程。如果小女/兒在活動期間發生任何意外，本人授權總會全權決定是否送小女到醫院接受治療。貴會及教練無須就小女的人身傷害及其他一切損失負上任何責任。

家長簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

家長姓名： \_\_\_\_\_ \*申請人簽署： \_\_\_\_\_

----- 回 郵 地 址 -----

姓 名：	姓 名：	姓 名：
地 址：	地 址：	地 址：