



# 沙田體育會活動報名表

會員編號：\_\_\_\_\_

欲參加活動名稱： 射藝訓練班（初/進階）班

中文姓名：\_\_\_\_\_ 英文姓名：\_\_\_\_\_ 性別：男/女

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 身份証號碼：\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

通訊地址：\_\_\_\_\_

職業：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_（日）\_\_\_\_\_（夜）

**茲聲明本人健康狀況良好，並無任何疾病足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)

\*年齡未滿十八歲者，必須填寫下列家長或監護人同意書

## 家長 / 監護人同意書

本人\_\_\_\_\_ (家長姓名) 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，無任何疾病足令他/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. 申請人請填妥本報名表後連同(1)會員証副本、(2)報名費用及(3)貼上一元四角郵票之回郵信封郵寄或親臨「沙田瀝源邨壽全樓地下沙田體育會」辦理。
2. 家長 / 監護人可代未滿十八歲之申請者填寫此表，唯必須填寫家長 / 監護人同意書。
3. 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，本會即會從郵遞名單中刪除閣下的姓名。
4. 閣下必須填寫報名表內所需之資料。資料不全者，其申請決不辦理。

## 由本會填寫

收據號碼：\_\_\_\_\_

現金  支票號碼：\_\_\_\_\_ 發票銀行：\_\_\_\_\_