

沙田壁球會青少年壁球訓練班20__/__-第__階段

報名表



康樂文化事務署資助



沙田壁球會主辦



香港壁球總會協辦

	訓練班 (1) - EA01	訓練班 (2) - EA02	訓練班 (3) - EA03	訓練班 (4) - A01	訓練班 (5) - A02	訓練班 (6) - A03
日期	逢星期六 上午9:00-11:00	逢星期六 上午10:00-12:00	逢星期六 上午9:00-11:00	逢星期六 上午11:00-13:00	逢星期六 下午2:00-4:00	逢星期日 下午12:00-2:00
名額	12人	12人	12人	12人	12人	12人
堂數	共 10 堂	共 10 堂	共 10 堂	共 12 堂	共 12 堂	共 12 堂
費用	\$300 / \$360	\$300 / \$360	\$300 / \$360	\$300 / \$360	\$300 / \$360	\$300 / \$360
訓練地點:	北河街體育館	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心	大興體育館	北河街體育館	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心

* 參加者或須接受測試才能進入第一階段。

* * 18歲以下及全日制學生: \$300

18歲以上人士: \$360

查詢網址: www.shatinsquash.com.hk

申請組別: 訓練班 (1) (2) (3) (4) (5) (6) (請圈上適合班組)

姓名: (中) _____ (英) _____ 身份証號碼: _____

出生日期: _____ 性別: _____ 年齡: _____
DD / MM / YY

通信地址: _____

電話: (住宅) _____ (手提): _____ 電郵: _____

家長姓名: _____ 聯絡電話: _____

推薦人: _____ (教練) (如適用) 壁球經驗: _____

聲明: 本人健康良好, 適合作中至中高運動量及願意接受體能測試。

* 訓練期間未滿19歲學員必須配戴護眼罩。

參加者簽署: _____ 日期: _____

家長同意書(未滿十八歲參加者必須填寫)

本人 _____ 同意 _____ (參加者姓名) 參加上述活動, 並聲明

他 / 她身體健康良好; 並無先天或後天疾病。

家長簽署: _____