



荃葵射箭會

TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY

The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

香港九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號
P.O. Box 80454, Cheung Sha Wan Post Office,
KOWLOON, HONG KONG.
網址: <http://www.tkas.org.hk>
電郵: contact@tkas.org.hk

荃葵射箭會 主辦

2011-2012 年度射箭同樂日

目的: 推廣射箭運動。讓市民可親身體驗射箭樂趣。

活動編號:	2011F01	2011F02	2011F03	2011F04
日期:	2011.06.19(日)	2011.07.31(日)	2011.08.28(日)	2011.09.18(日)

活動編號:	2011F05	2010F06	2010F07	2010F08
日期:	2011.10.30(日)	2011.11.27(日)	2012.02.19(日)	2012.03.25(日)
時間:	1500 至 1700			
地點:	荃灣麗城花園第一期射箭場(室內體育館天台)			
名額:	10 人			
截止日期:	活動前十天			

資格: 11 歲以上之本港居民。

費用: 每位 HK\$20.00。除活動取消外, 所繳費用恕不退還。

報名費: 直接存入「荃葵射箭會(Tsuen Kwai Archery Society)」
恆生銀行賬戶「賬戶號碼: 243-061082-001」。請勿郵寄現金。

裝備: 器材由本會提供。

參加辦法: 填妥報名表, 連同報名費之銀行收據正本, 於截止日期前
寄『九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號』荃葵射箭會收。
信封註明:「2011-2012 年度射箭同樂日」。

支票抬頭:「荃葵射箭會或(Tsuen Kwai Archery Society)」。請勿郵寄現金。

天氣安排: 如上課前一小時天文台正懸掛三號或以上颱風訊號、雷暴警告、黃色、紅色
或黑色暴雨警告, 該節及其後之課程將順延。(天氣查詢: 1878200)

網址: <http://www.tkas.org.hk>

查詢: 電話: 91773113 謝先生。電郵:「contact@tkas.org.hk」



荃葵射箭會

TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY

The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

香港九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號
P.O. Box 80454, Cheung Sha Wan Post Office,
KOWLOON, HONG KONG.
網址: <http://www.tkas.org.hk>
電郵: contact@tkas.org.hk

2011-2012 年度射箭同樂日 - 報名表格

請於 內選擇報名先後次序：

2011F01(2011.06.19) 2011F02(2011.07.31) 2011F03(2011.08.28) 2011F04(2011.09.18)
 2011F05(2011.10.30) 2010F06(2011.11.27) 2010F07(2012.02.19) 2010F08(2012.03.25)

姓名：（中文） _____ （英文） _____

性 別： _____

地 址： _____

電話：（日間） _____ （晚間） _____

電 郵： _____

緊急事故聯絡人(姓名) _____ (電話) _____

聲明 A：（年滿 18 歲的參加者，須填寫此聲明。）

1. 本人健康狀況良好，身體亦無任何疾病以致不宜參加是項活動。
2. 本人願意遵守活動規章及服從貴會教練的指示。

申請人簽署： _____ 日 期： _____

聲明 B：（未滿 18 歲的參加者，須由家長/監護人填寫此聲明。）

1. 本人同意 _____（上述參加者）參加上述活動，
並聲明其健康良好，身體亦無任何疾病以致不宜參加是項活動。
2. 本人願意督促上述參加者遵守活動規章及服從貴會教練的指示。

家長/監護人姓名： _____ 與參加者關係： _____

家長/監護人簽署： _____ 日 期： _____