



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

2012-2013 年度 初級射箭訓練班

- 目的：推廣射箭運動。為有興趣人士，提供基本射箭技術訓練。
- 課程內容：安全守則、器材介紹、基本射箭技術訓練等。所有訓練班均由香港射箭總會認可教練任教。

訓練班編號	日期	時間	地點
初級班(2012E09)	2012年11月04、11、18日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2012E10)	2012年12月02、09、16日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2012E11)	2013年01月06、13、20日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2012E12)	2013年03月03、10、17日(星期日)	1400至1700	麗城

- 地點：麗城：荃灣麗城花園第一期(射箭場)。
- 名額：10人
- 資格：10歲以上之本港居民。
- 費用：每位 HK\$250.00 (凡會員、全日制學生、60歲或以上者\$200；報名時請附證明文件副本)。報名費可直接存入「恆生銀行，243-061082-001，荃葵射箭會(Tsuen Kwai Archery Society) 賬戶」。除訓練班取消外，所繳費用恕不退還。
- 裝備：所有器材由本會提供。
- 參加辦法：電郵登記：把填妥之報名表連同銀行收據，電郵致「contact@tkas.org.hk」登記，文件正本一併寄回荃葵射箭會郵政信箱。
- 郵寄報名：填妥報名表，連同報名費之銀行收據正本，寄「九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號」荃葵射箭會收。信封註明：「2012-2013 年度初級射箭訓練班」。
- 截止日期：開課前十天，額滿即止。(訓練班取錄名單於開課前1星期在本會網頁公佈)
- 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

2012-2013 年度初級射箭訓練班 - 報名表格

訓練班編號： 選擇 1： _____ 選擇 2： _____ 選擇 3： _____

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： _____