



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](mailto:contact@tkas.org.hk)

荃葵射箭會 主辦

修訂版

## 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(2012E01)	2012年04月22、29日及05月06日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2012E02)	2012年05月13、20、27日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2012E03)	2012年05月12、19、26日(星期六)	1400至1700	城門谷公園

地點：麗城：荃灣麗城花園第一期(射箭場)。城門谷公園：荃灣城門谷公園(射箭場)

名額：10人

資格：11歲以上之本港居民。

費用：每位 HK\$250.00 (會員及全日制學生\$200，報名時請遞交證明文件副本)。  
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：填妥報名表、及連同報名費(銀行收據)，  
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」。

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。

截止日期：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](mailto: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](mailto: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： \_\_\_\_\_