



# 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

### 2015-2016 年度 初級射箭訓練班(反曲弓)

- 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(2015E06)	2015年09月13、20、27日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2015E07)	2015年10月04、11、18日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2015E08)	2015年11月01、08、15日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2015E09)	2015年12月06、13、20日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2015E10)	2016年01月03、10、17日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2015E11)	2016年03月06、13、20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(體育館天台)。
- 名額：10人
- 資格：10歲以上之本港居民。
- 費用：每位 HK\$400.00 (凡會員、全日制學生、60歲或以上者\$300；報名時請附證明文件副本)。報名費可以支票抬頭：荃葵射箭會(Tsuen Kwai Archery Society)，或直接存入「恆生銀行，243-061082-001」本會賬號。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](mailto:contact@tkas.org.hk)」登記。之後，把文件及收據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：「2014-2015 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七天於本會網頁公佈)
- 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)

**2015-2016 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： \_\_\_\_\_