



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

2021-2022 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(2021E01)	2021年11月6、13日及12月4日(星期六)	1400至1600	荃灣城門谷運動場

地點: 荃灣城門谷運動場。

名額: 5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)。

裝備 / 服飾: 所有射箭器材由本會提供。服飾以舒適為主, 嚴禁穿著露指鞋, 免生危險。

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。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:「2021-2022 年度初級射箭訓練班」。

截止日期: 額滿即止。(訓練班取錄名單於開課前於本會網頁公佈)

天氣安排: 如上課前兩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>

- 備註:
- 參加者個人資料只作訓練班聯絡之用, 訓練班完畢後, 資料將會銷毀。
 - 參加者如須申請出席證書, 每張\$20。
 - 如有查詢, 請電郵:「contact@tkas.org.hk」聯絡。



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

2021-2022 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 歲或以上的參加者, 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。
3. 本人明白並同意 貴會以實名方式在 貴會網頁內公佈參加者名單。

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。
3. 本人明白並同意 貴會以實名方式在 貴會網頁內公佈參加者名單。

家長/監護人姓名: _____ 與參加者關係: _____

家長/監護人簽署: _____ 日 期: _____