



荃葵射箭會 主辦



康樂及文化事務署 資助

## 2024-2025 年度射箭技術改良班 (2)(反曲弓)

### 報名表

訓練班編號： 2024R03

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

電話：(日間) \_\_\_\_\_ (晚間) \_\_\_\_\_ (電郵) \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

緊急事故聯絡人(姓名) \_\_\_\_\_ (電話) \_\_\_\_\_

射箭經驗：有(射箭比賽經驗) 沒有 裝備：自備器材

主辦單位： \_\_\_\_\_ 完成日期： \_\_\_\_\_

聲明(一)：申請人聲明書 (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。
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(二)：家長 / 監護人同意書 (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. 本人願意督促上述參加者遵守活動規章及服從 貴會教練的指示。
1. 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： \_\_\_\_\_

☐ 寄『九龍長沙灣郵政局郵政信箱 80454 號』 荃葵射箭會收  
(2024-2025 年度射箭技術改良班(2))

