荃葵射箭會
TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY
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
The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

全民射箭同樂日 2015

為響應康樂及文化事務署於 2015 年 8 月 2 日舉辦「全民運動日 2015」。本會特安排箭射箭同樂日，供市民免費使用。

日期： 2015 年 8 月 2 日(星期日) 時間： 10:00 至 12:00

地點： 荃灣麗城花園第一期射箭場(體育館天台)

名額： 每節 30 人(名額有限，先到先得)。 費用： 全免

報名： 填妥報名表，電郵致：「contact@tkas.org.hk」。（接納名單將於本會網頁公報。）

查詢： 電話：91773113 謝先生、電郵：「contact@tkas.org.hk」。

-- ✂ --- ✂ --- ✂ --- --- ✂ --- ✂ --- ✂--- ✂ --- ✂ --- ✂--- ✂ --- ✂---✂---✂--

全民射箭同樂日 2015 - 報名表

活動時段：	(第一節) 1000-1030	(第二節)1030-1100	(第三節) 1100-1130	(第四節)1130-1200
請選擇次序：				

姓名：（中文）_____ （英文） _____

聯絡電話： _____ 聯絡電郵： _____

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： _____