



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

射箭同樂日 / 射箭訓練班 - 報名表格

同樂日/訓練班

編號:

選擇 1:

選擇 2:

選擇 3:

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: 初級射箭班 / 比賽經驗 ☐ 沒有

主辦單位: _____ 完成日期: _____

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: _____