



荃葵射箭會 主辦

初級射箭訓練班 (反曲弓)

報名表

*訓練班編號：2026/R/B/02

*姓名：(中文) _____ *(英文) _____

性別：_____ *身份証號碼：_____

*電話：(手提) _____ *電郵地址：_____

*地址：_____

*緊急事故聯絡人(姓名) _____ *(電話) _____

*申請成為臨時會員 ☐ 申請 ☐ 不申請

*射箭經驗： ☐ 沒有 ☐ 有(射箭同樂日 / 興趣班) ☐ 有(初級班或以上)

* 號者為必須填寫

聲明：申請人聲明書

1. 本人健康狀況良好，身體亦無任何疾病或問題以致不宜參加是項活動。
2. 本人明白並願意遵守活動章程及服從荃葵射箭會教練的指示。
3. 本人同意荃葵射箭會以實名方式在 貴會網頁內公佈參加者名單。

註：申請人一經簽署，即確認聲明書內容屬實無誤並自願遵守相關內容。

申請人簽署：_____ 日期：_____



寄『九龍長沙灣郵政局郵政信箱 80454 號』荃葵射箭會收
(初級射箭訓練班)