



香港滾軸運動總會有限公司 Hong Kong Federation of Roller Sports Limited

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室
Room 1016, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay Hong Kong
電話Tel. no. (852) 2504-8203/4 傳真Fax. no. (852) 2577 5671
電郵email : hkfrs@hkolympic.org 網頁website: www.rollersports.org.hk

第一級(初級)滾軸溜冰教練訓練班 2018-2019

報名表

課程編號 : HKCCL1 18-19 CT1ab
課程名稱 : 第一級(初級)滾軸溜冰教練訓練班
課程費用 : 會員年費 : HK\$50.00
 報名費 : HK\$100.00
 課程費 : HK\$470.00
上課日期 : 2019年3月18日
 2019年4月3, 11, 29日
 2019年5月2, 6, 20, 27, 30日
 (共9堂, 上課時間或因應場地/活動情況作出更改。)

請貼上
相片

姓名 : _____ (英文) _____ (中文)
出生日期: _____ 身份證明文件號碼: _____ 年齡: _____
性別 : _____ 職業: _____
地址 : _____
電話 : _____ (住宅) _____ (手提電話)
電郵地址: _____ 傳真: _____
會員編號(如有): _____ 屬會(如有): _____

- 附注: 1. 每班 15 人, 持有本會布章一、二及三證書或**第一級教練課程先修班**結業證書優先。
2. 填妥表格, 連同已貼上郵票之回郵信封及劃線支票港幣 620 元支票 (抬頭"香港滾軸運動總會有限公司") 或存入本會銀行戶口 **047-899257-838 匯豐銀行**, 將入數紙及報名表格, 於 2019 年 3 月 15 日(星期五) 下午 5 時或以前郵寄/交回本會辦事處。如親臨本會報名請提前 2 個工作天與本會聯絡預約時間。

申請人同意書

本人願意參加第一級(初級)滾軸溜冰教練訓練班 2018/2019, 並明瞭主辦機構對訓練活動有更改之權利及聲明本人/其健康身體狀況正常, 適宜參加。在活動期間, 如果申請人因他/她的疏忽或體能欠佳, 而引致於參加這項活動時傷亡, 主辦機構無須負責。

同時, 本人 (同意 / 不同意) 讓 貴會將本人於此申請表內所提供的個人資料交給有關部門作申請之用。

特此聲明。你所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交申請表後如欲更改或查詢你申報的個人資料可與本會職員聯絡。

簽署: _____ 日期: _____