

主辦機構



資助機構



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural
Services Department



2023-2024 青少年足毬訓練班

報名表

	課程編號	地點	星期	時間	1	2	3	4	5	6
報讀課程：	<input type="checkbox"/> YTS/23/016	彩榮路體育館	六	15:00-17:00	20/1	27/1	3/2	17/2	24/2	2/3
	<input type="checkbox"/> YTS/23/017	荔景體育館	六	13:00-15:00	20/1	27/1	3/2	17/2	24/2	2/3
	<input type="checkbox"/> YTS/23/018	大角咀體育館	一	19:00-21:00	29/1	5/2	19/2	26/2	11/3	18/3
	<input type="checkbox"/> YTS/23/019	官涌體育館	三	20:00-22:00	21/2	28/2	6/3	13/3	20/3	27/3

英文姓名(與身份證相同)：_____ 中文姓名：_____

出生日期 (日/月/年)：_____ 身分證號碼(頭 4 位數字)：_____ 性別：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址 (以此電郵作主要通訊之用)：_____

如在比賽或活動中遇上緊急事故，

緊急聯絡人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 關係：_____

參加者所提供的個人資料，只作本會報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動、活動意見調查及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會及合辦/資助機構的授權職員外，將不會提供予其他人士。如閣下欲更改或查詢個人資料，請與本會聯絡。

【聲明】

監護人/家長同意書 (18 歲以下參加者適用)：

本人准許敝子弟參加貴機構主辦的 2023-2024 青少年足毬訓練班，並聲明他/她身體狀況良好，適宜參加此項活動，如因他/她的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

監護人/家長姓名：_____ 監護人/家長簽署：_____ 日期：_____

(監護人/家長必須為 18 歲或以上人士)

參加者同意書 (18 歲參加者適用)：

本人聲明身體狀況良好，適宜參加貴機構主辦的 2023-2024 青少年足毬訓練班，如因本人的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

參加者簽署：_____ 日期：_____

【總會專用】

收表日期：_____ 費用：HKD100 收據編號：_____

支票號碼：_____ 負責人簽署：_____