



會方專用

現金 / 支票 :

收據號碼 : R

中國香港體操總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

2016 - 2017 年度體操發展計劃 (第一期) 訓練班報名表格

請注意：填表格前請參閱課程內容簡介及報名須知 請提供證書副本 / 證書編號以供核對 (如適用):

課程編號： 第一選擇：_____ 第二選擇：_____

註¹：如第一選擇滿額或取消，將自動轉往第二選擇；**報讀第二級課程或以上參加者須附上證書以茲證明；資料不全恕不受理**
如沒有填寫第二選擇或兩項選擇均滿額或取消，申請表格將被退回。若閣下之申請資料不全或填寫錯誤，報名恕不受理。

註²：每張表格只適用報讀一個課程；如閣下報讀兩個不同的課程，則必須獨立填寫申請表格。

| 第一位參加者 個人資料 | 第二位參加者 個人資料 |
|------------------------------|------------------------------|
| 姓名： _____ (中文) _____ (英文) | 姓名： _____ (中文) _____ (英文) |
| 性別： 男 / 女 年齡： _____ | 性別： 男 / 女 年齡： _____ |
| 出生日期： _____ (年 / 月 / 日) | 出生日期： _____ (年 / 月 / 日) |

聯絡電話： _____ / _____ 電郵地址： _____

緊急聯絡人姓名： _____ 緊急聯絡電話： _____

通訊地址： _____

- 若參加人數超過兩位，則需要填寫第二份報名表格
- 閣下所提供的資料只用於本會與資助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。

聲明——年滿十八歲填寫聲明 / 未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫聲明

1. 謹證明本人 / 敝子女是自願參加比賽或訓練課程，並願意自行承擔所有責任。本人 / 敝子女亦謹遵守貴會之一切規則、決定，包括藥物檢查條例。本人 / 敝子女、本人 / 敝子女之繼承人、本人 / 敝子女之遺囑執行人及本人 / 敝子女之管理人謹此豁免中國香港體操總會、所有贊助商、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人 / 敝子女因參加是項比賽或課程而由任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。

本人 / 敝子女已細閱及明瞭 [附件一] 之體能及健康須知，並同時聲明本人 / 敝子女身體狀況良好及具備足夠之體能及技術完成賽事或訓練課程。

本人 / 敝子女願意授權大會及傳媒在無須本人 / 敝子女審查而可以使用本人 / 敝子女的肖像、姓名、聲線及個人資料作為活動籌辦及推廣之用。

2. 本人 / 敝子女明白在此報名表上提供之資料均屬正確及完備，如有任何虛假及誤導性資料，本人 / 敝子女的申請將被取消。如已接納，均屬無效。

申請日期： _____ 家長姓名： _____

家長簽署： _____ * 申請人簽署： _____

寄：中國香港體操總會

銅鑼灣掃桿埔

大球場徑一號

奧運大樓 1002 室

回
郵
地
址

姓名： _____

地址： _____

姓名： _____

地址： _____

The Gymnastics Association
of Hong Kong, China

中國香港體操總會

Room 1002, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong
香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1002室
Tel: (852) 2504 8233 Fax: (852) 2882 8590
Web-site : www.gahk.org.hk
E-mail: mail@gahk.org.hk



Affiliated to:

The Sports Federation &
Olympic Committee Hong Kong, China

Federation Internationale de Gymnastique

Asian Gymnastic Union

Pacific Alliance of National Gymnastic Federations

(Limited by Guarantee)

中國香港體操總會

附件一

參加者健康及體能須知

1. 參加者/參加者之監護人應確定參加者於進行相關課程/比賽/活動時：
 - 未曾有醫生說過參加者的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動
 - 參加者未曾於進行體能活動時會感到胸口痛
 - 過去一個月內，參加者未曾在沒有進行體能活動時也感到胸口痛
 - 參加者未曾因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺
 - 參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或腕關節)沒有毛病，且不會因改變體能活動而惡化
 - 醫生現時沒有處方血壓或心臟藥物（例如 water pills）給參加者服用
 - 沒有其他理由令參加者不應進行有關活動
2. 本會建議各參加者評估自己的體能，以便參加者擬定最佳的運動計劃，同時亦需定期量度血壓，並先徵詢醫生的意見才參加此活動。
3. 如參加者因傷風或發燒等暫時性疾病而感到不適，請在康復後才參加此活動。
4. 如參加者懷孕或可能懷孕，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。
5. 開始參加此活動時應慢慢進行，量力而為，然後逐漸增加運動量，這是最安全和最容易的方法。
6. 如參加者有以上各項健康狀況的轉變，便應告知醫生或活動教練，評估應否繼續參加此活動。
7. 如參加者有任何可能影響其安全的疾病或其他身體狀況，必須以書面通知本會。
8. 如有需要，本會有權要求參加者提供有關的醫生證明文件，以作參考。
9. 如有疑問，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。