

# 2004 - 2005 年度體操發展計劃 - 同樂日

## 報名表格

項目名稱	請在下列 <input type="checkbox"/> 內加上 <input checked="" type="checkbox"/> 號 (所有同樂日活動, 免費入場)	
競技體操	18-12-04 (星期六) <input type="checkbox"/>	官涌體育館
藝術體操	18-12-04 (星期六) <input type="checkbox"/>	鯉魚門體育館
彈網	21-11-04 (星期日) <input type="checkbox"/>	港灣道體育館
技巧體操	16-01-05 (星期日) <input type="checkbox"/>	源禾路體育館
普及體操	08-01-05 (星期六) <input type="checkbox"/>	源禾路體育館
	05-03-05 (星期六) <input type="checkbox"/>	北河街體育館

(1) 參加者姓名： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文)

性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (夜間)

聯絡地址： \_\_\_\_\_

(2) 參加者姓名： \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文)

性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (夜間)

聯絡地址： \_\_\_\_\_

\* 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。

### \*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

我聲明： \_\_\_\_\_ (申請人姓名) 的健康及體能良好，適宜參加上述活動。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。如課程中受傷，本人授權總會全權決定是否送小兒到醫院接受治療。貴會無須就小兒/小女的人身傷害及其他一切損失負上任何責任。

家長簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

家長姓名： \_\_\_\_\_