

學校體育推廣計劃 – 聯校滑浪風帆訓練計劃 報名表格

編號： _____
(由主辦單位填寫)

申請人資料 <為方便資料存檔，請用正楷清楚填寫>：

(*申請人必須持有中國香港滑浪風帆會的初級滑浪風帆證書，並於報名時一併附上初級證書副本)

姓名 (中文)： _____ 性別： 男 女
 (英文)： _____ 電郵地址： _____
 通訊地址： _____

身份證明文件號碼： X- _____ X X (X) 出生日期 (日/月/年)： _____ 聯絡電話： _____

請選擇訓練中心及訓練組別 (可選擇多於一項)：

- 大美督水上活動中心 (訓練組別： 金隊* / 銀隊)
 赤柱正灘水上活動中心 (訓練組別： 金隊* / 銀隊)

*申請金隊的學員須通過滑浪風帆聯校訓練技術評核

請填寫參加聯校訓練計劃的原因及目標： _____

監護人/家長同意書 (須由家長或監護人填寫此聲明)

本人謹此聲明：上述所報資料全部屬實，本人同意 _____ (參加者姓名) 參加上述活動，並聲明他/她能游泳最少五十米及其亦並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病。

如參加者於活動時遇上緊急事故，請致電： _____ 聯絡人： _____

#家長/監護人簽署： _____ 家長/監護人姓名： _____

(家長/監護人或獲授權人必須年滿18歲或以上人士) 家長/監護人聯絡電話： _____

日期： _____

注意事項：

- 申請如不被接納，將退回支票予申請人。
- 申請人所提供的資料，只作主辦機構與康樂及文化事務署(康文署)舉辦的康體活動報名事宜、日後聯絡、統計及意見調查之用，而有關個人資料只限獲主辦機構及康文署授權的人員查閱。遞交申請表後，如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請致電2504 8258與主辦機構職員聯絡。

就讀學校資料

學校名稱： _____

學校地址： _____

學校印章： _____ (校方已知悉學生(上述申請人)參與此活動，並獲得其家長同意。)

WAHK 職員專用：

接收表格日期： _____

已查核監護人/家長同意書 已收到報名費--支票編號： _____

辦理職員： _____ 簽署： _____ 日期： _____

核實職員： _____ 簽署： _____ 日期： _____