康乐及文化事务署　　水上活动中心
水上活动训练班报名表

由中心填写	
收据号码	
支票号码	
编号	

影印表格同样接受。

注意事项：
1. 请在适当方格内加上「✓」。
2. 填写本表格前，请细阅背页的申请须知。
3. 个人资料：参加者提供的资料，只供康乐及文化事务署(本署)举办的康体活动报名事宜、处理预订设施、统计、日后联络及活动意见调查之用，亦只限获本署授权人员基于上述目的方可查阅。递交申请表后，如欲更正或查询个人资料，请与中心职员联络。
4. 名额以「抽签」方式分配的训练班，在同一报名日期内于**同一水上活动中心举办的同类型活动（例如所有独木舟活动均属同类活动）**，参加者每人只可递交一份报名表格，该表格上填写的活动必须为同一中心及同类型的活动。如有重复递交表格或填报数据不齐者，其抽签资格将被取消。

(必须填写有「*」标记的个人资料，否则申请恕不受理；在填报紧急联络人姓名及电话号码前，请考虑应否先征得其同意。)

申请表格不被受理例子：

水上活动中心：☑ 创兴　☐ 赤柱正滩　☐ 圣士提反湾　☐ 大美督　☐ 黄石

活动种类／名称：☑ 独木舟　☐ 风帆　☐ 滑浪风帆

班号：CHGK09A　　活动编号：4043 9989

活动日期：27-30/9/2016　　费用：$60

*参加者姓名：陈 大 文　　*身份证明文件号码：G012345(6)

中文电码：

*性别：☑ 男　☐ 女　　*出生日期：1970 年 2 月 2 日

职业：☐ 学生　☑ 在职人士　☐ 主妇　☐ 退休人士　☐ 其他

*联络电话：8876 5432　（日）2345 6789

(如本人于活动时遇上紧急事故，请致电 6543 2109 联络人：马 小 玲)

第二选择(只适用于抽签) 活动编号 (活动日期):	创兴独木舟翻滚专修班 水上活动中心：相同 活动种類 ：相同 抽签资格 ：接受
40439993 (4/9)	
第三选择(只适用于抽签) 活动编号 (活动日期):	创兴风帆入门训練班 水上活动中心：相同 活动种類 ：不同 抽签资格：取消此项选择资格
40440023 (3-10/9)	
第四选择(只适用于抽签) 活动编号 (活动日期):	赤柱正滩独木舟中级铜章训練班 水上活动中心：不同 活动种類 ：相同 抽签资格：取消此项选择资格
40439434 (16/9)	
第五选择(只适用于抽签) 活动编号 (活动日期):	大美督短板训練班 水上活动中心：不同 活动种類 ：不同 抽签资格：取消此项选择资格
40436875 (16-17/9)	

声明：(#请将不适用者删去)

(1) 年满 18 岁或以上的参加者须填写此声明	(2) 18 岁以下的参加者须由家长／监护人或其家长／监护人授权人填写此声明
本人声明本人能穿着衣服游泳最少 50 米/谙练泳术、#持有所需的水上活动资历及身体并无任何疾病，令本人不宜参加上述活动。如果因本人的疏忽或健康或体能欠佳，而引致在参加这项活动时伤亡，康乐及文化事务署无须负责。 参加者签署：XXXXXX 日期：15/7/2016	本人同意 陈 小 明 （参加者姓名）参加上述活动，并声明他／她能穿着衣服游泳最少 50 米/谙练泳术、#持有所需的水上活动资历及身体并无任何疾病，令他／她不宜参加上述活动。如果因参加者的疏忽或健康或体能欠佳，而引致在参加这项活动时伤亡，康乐及文化事务署无须负责。 家长／监护人或获授权人签署：XXXXXXX 姓名：陈 大 文　日期：15/7/2016

如欠签名，申请会不被受理。

(请选择填写传真号码或回邮地址，作日后联络之用。如已填写传真号码，则无须再填上地址。如以邮递方式交回报名表，请付上贴有邮票的回邮信封，以便中心寄上有关资料。)

请清楚填写联络地址	姓名：陈 大 文 传真号码：3333 4444 地址：西贡 xx 路 1 号 2 楼	姓名：陈 大 文 传真号码：3333 4444 地址：西贡 xx 路 1 号 2 楼

如欠传真号码或地址，申请会不被受理。