

沙田壁球會青少年壁球訓練班 - 第二階段

報名表



康樂文化事務署資助



沙田壁球會主辦



香港壁球總會協辦

	訓練班 (1)	訓練班 (4)	訓練班 (5)	訓練班 (2)	訓練班 (3)
日期	7/7/2013 - 15/9/2013	29/6/2013 - 7/9/2013	29/6/2013 - 7/9/2013	7/9/2013 - 2/11/2013	7/9/2013 - 2/11/2013
	逢星期日 下午12:00-2:00	逢星期六 下午2:00-4:00	逢星期六 上午10:00-12:00	逢星期六 上午11:00-13:00	逢星期六 上午9:00-11:00
名額	12人	12人	12人	12人	12人
堂數	共 11堂	共 11 堂	共 11堂	共 9 堂	共 9 堂
費用	\$240 - \$300	\$240 - \$300	\$240 - \$300	\$240 - \$300	\$240 - \$300
訓練地點:	歌和老街公園壁球及乒乓球中心			北河街體育館	

以上訓練班共分四個階段，每一階段考試合格者可提升至另一階段，完成四個階段者可取得合格證書，訓練期直至2014年3月

* 參加者或須接受測試才能進入第一階段。

** 18歲以下及全日制學生：\$240 18歲以上人士：\$300

截止報名日期：2013年6月25日

查詢網址: www.shatinsquash.com.hk

申請組別：訓練班 (1) (2) (3) (4) (5) (請圈上適合班組)

姓名：(中) _____ (英) _____ 身份証號碼：_____

出生日期：_____ 性別：_____ 年齡：_____

通信地址：_____

電話：(住宅) _____ (手提)：_____ 電郵：_____

家長姓名：_____ 聯絡電話：_____

推薦人：_____ (教練) (如適用) 壁球經驗：_____

請連同畫線支票一張，抬頭請寫「沙田壁球會」，寄回P.O. Box 71584, Kowloon Central Post Office, Kowloon (陳子煬先生收)。如不被取錄者，支票將安排退回。

聲明：本人健康良好，適合作中至中高運動量及願意接受體能測試。 * 訓練期間學員必須配戴護眼罩

參加者簽署：_____ 日期：_____

家長同意書(未滿十八歲參加者必須填寫)

本人 _____ 同意 _____ (參加者姓名) 參加上述活動，並聲明

他 / 她身體健康良好；並無先天或後天疾病。

家長簽署：_____

回郵地址

姓名：_____

地址：_____
