沙田壁球會青少年壁球訓練班 20__/__-第___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) - EA01	訓練班 (2) - EA02	訓練班 (3) - EA03	訓練班 (4) - A01	訓練班 (5) - A02	訓練班 (6) - A03
日 期	逢星期六 上午9:00-11:00	逢星期六 上午10:00-12:00	逢星期五 下午4:00-6:00	逢星期六 上午11:00-13:00	逢星期六 下午2:00-4:00	逢星期日 下午12:00-2:00
名 額	12人	12人	12人	12人	12人	12人
堂數	共 10 堂	共 10 堂	共 10 堂	共 12 堂	共 12 堂	共 12 堂
費用	$240 / $300	$240 / $300	$240 / $300	$240 / $300	$240 / $300	$240 / $300
訓練地點：	北河街體育館	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心	大興體育館	北河街體育館	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心	歌和老街公園 壁球及乒乓球中心

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。

＊　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

查詢網址: www.shatinsquash.com.hk

申請組別：訓練班 (1)　(2)　(3)　(4)　(5)　(6)　**(請圈上適合班組)**

姓名 ：(中) _____　(英) _____　身份証號碼： _____

出生日期 ： _____ (DD / MM / YY)　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 ： _____

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。　＊　訓練期間未滿19歲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 ： _____