

2020/21 年度殘疾人士康樂及體育活動

聽障人士游泳訓練計劃

報名表

13,15,20,22/7/2020	捷泳(自由式)	<input type="checkbox"/>	2,7,9,14/9/2020	捷泳(自由式)	<input type="checkbox"/>
3,5,10,12/8/2020	胸泳(蛙式)	<input type="checkbox"/>	5,7,12,14/10/2020	胸泳(蛙式)	<input type="checkbox"/>

(A) 姓名(中) _____ (英) _____ 性別 _____

身份證明文件: _____ 出生日期: ___日/___月/___年 年齡 _____

通訊地址: _____

電郵: _____ 聯絡電話: _____ 傳真: _____

就讀學校: _____

家長或監護人姓名: _____ 電話: _____

參加者聲明: 本人之健康及體能良好, 適宜參加上述活動。倘若本人疏忽或健康或體能欠佳, 而引致於參加這項活動時傷亡, 香港聾人體育總會有限公司及康樂及文化事務署均無須負責。

香港聾人體育總會會員: 是 / 否 參加者簽署: _____

會員證號碼: _____ 日期: _____

(B) 凡 18 歲以下 請家長或監護人填寫以下部份:

本人 _____ (家長或監護人姓名) 茲聲明 _____ (申請人姓名) 之健康及體能良好, 適宜參加上述活動。倘若本人疏忽或健康或體能欠佳, 而引致於參加這項活動時傷亡, 香港聾人體育總會有限公司及康樂及文化事務署均無須負責。

家長/監護人簽署: _____

與申請者關係: _____ 日期: _____

報名表可親自送交、傳真或郵寄至: 香港聾人體育總會有限公司
九龍長沙灣青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 12 字樓 A6-D 室



3104 1213



3579 2262



9389 6723



info@hksad.org.hk



www.hksad.org.hk

申請人提供之資料, 只作香港聾人體育總會有限公司及康樂及文化事務署之康體活動報名事宜及日後聯絡之用。遞交報名表後, 如欲更正或查詢個人資料, 請與接受報名之機構職員聯絡。