



香港聾人體育總會

主辦

SPORTS
EXPO

場地提供



香港遊樂場協會
HONG KONG PLAYGROUND ASSOCIATION

支持機構

2021 年聾健共融跆拳道同樂日

日期： 2021 年 12 月 12 日(星期日)

時間： 下午 2:00 - 下午 6:00

(1) 第一節時段：下午 2:00 - 下午 3:00

(2) 第二節時段：下午 3:30 - 下午 4:30

(3) 第三節時段：下午 5:00 - 下午 6:00

地點： Sports Expo 體育互動體驗館 (旺角奶路臣街 17 號 THE FOREST 2 樓 212 號舖)

對象： 6 歲或以上人士，聾人及其家屬優先。

名額： 每節時段只供 18 人參與，三節共 54 人，聾人及其家屬優先。

服裝： 各參加者需穿著適當的運動衣服及運動鞋

報名辦法： 將填妥之體能活動適應能力問卷與你(正本)及報名表交回、寄回、傳真或電郵至：

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-C 室

傳真號碼：3579 2262、

電郵地址：info@hksad.org.hk。

截止報名日期：2021 年 11 月 29 日(星期一)

名額有限，會員優先，先到先得，額滿即止。

查詢： 香港聾人體育總會有限公司

地址：九龍長沙灣青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 12 字樓 A6-C 室

電話：3104 1213

Whatsapp：9389 6723

傳真：3579 2262

電郵：info@hksad.org.hk

參加者須知：

- ☺ 參加者需自行到達場地。
- ☺ 在活動舉行前 2 小時天文台已發出 8 號或以上熱帶氣旋警告信號、黑色暴雨警告信號，是項活動將會取消。
- ☺ 閣下所提供的資料只用於香港聾人體育總會有限公司-報名事宜及活動之用。
- ☺ 適合身體良好者參加，本會不負責任何保險賠償事宜。



2021 年聾健共融跆拳道同樂日

報名表

(A) 家庭個人資料

	參加者姓名	(請✓)		出生日期 (日/月/年)	身份證明 文件號碼	(請用✓表示)							
		男	女			失聰	健聽	職業					會員
								在職	主婦	學生	退休	其他	
1													
2													
3													

(B) 負責人資料(必須為 18 歲以上之家長或監護人)

負責人姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____ 電郵號碼：_____

緊急聯絡人電話：_____ 通訊地址：_____

工作機構 / 就讀學校：_____ 職業：_____

辦事處電話：_____ 辦事處傳真：_____

參加者聲明：本人聲明以上參加者之健康及體能良好，適宜參加上述活動。倘若其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均無須負責。

香港聾人體育總會有限公司會員：是 / 否 _____ 負責人簽署：_____

與申請者關係：_____ 日期：_____

(C) 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：_____

報名表可親自送交回、郵寄、傳真或電郵至：

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-C 室)

電話 3104 1213、傳真 3579 2262、電郵 info@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。