

香港排球總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

教育局 協辦



學校體育推廣計劃一  
聯校 **沙灘排球** 訓練課程  
報名表格

## 【課程資料】

日期：2017年10月8、15、22及29日

地點：彩虹道遊樂場沙灘排球場(每位\$115)

(劃線支票抬頭：香港排球總會有限公司)

## 【申請人資料】

學生姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 性別：男 女 出生年份：\_\_\_\_\_

學生聯絡電話/手提電話：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_

就讀學校傳真號碼：\_\_\_\_\_ (此號碼用作收取此活動通訊文件)

就讀班別：\_\_\_\_\_

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_)

## 【排球經驗】 (請以✓號表示有以下經驗)

 曾參與本年4月份於彩虹道遊樂場開課的沙灘排球訓練課程 曾參與本年5月份於新咖啡灣開課的沙灘排球訓練課程 曾參與香港排球總會所舉辦的沙灘排球訓練課程

(上一次參與的課程日期\_\_\_\_\_ (月/年) 及名稱\_\_\_\_\_)

 兩年/\_\_\_\_\_年以上的排球校隊經驗

## 【聲明】

**年滿十八歲或以上的申請人須填寫此聲明**

我聲明：我的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

 日期：\_\_\_\_\_**未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫此聲明**

我聲明：\_\_\_\_\_ (申請人姓名) 的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

家長監護人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

## 【學校老師推薦書】

老師姓名：\_\_\_\_\_ (先生/女士) 聯絡電話/手提電話：\_\_\_\_\_

本人願意推薦上述學員參加聯校沙灘排球訓練課程，並確認上述學員【排球經驗】一欄內的資料正確。

-本人明白若課程中請人數超過指定名額，康文署將以學校為單位，以抽籤方式分配名額。

-本人推薦此學生為第\_\_\_\_\_名參加學員(請列明次序)。

(請列明學員的報讀優次，如此欄留空，即本署將隨機安排貴校學員的報名先後次序)

老師簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 學校蓋章：\_\_\_\_\_

注意事項：你提供的資料，只作康文署及香港排球總會舉辦的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與康樂及文化事務署職員聯絡，查詢電話：2601 7603。

通訊(67)第4頁，共4頁