

## 學校體育推廣計劃-聯校滑浪風帆訓練計劃

## 報名表格

編號： \_\_\_\_\_

(由主辦單位填寫)

申請人資料 &lt;為方便資料存檔，請用正楷清楚填寫&gt;：

姓名(中文)： \_\_\_\_\_ 性別：男 女

(英文)： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_

身份證明文件號碼：X- \_\_\_\_\_ XX(X) 出生日期(日/月/年)： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_

就讀學校名稱： \_\_\_\_\_

就讀學校地址： \_\_\_\_\_

請選擇參加以下訓練中心(請於以下「訓練類別」加上 X 號)：

 大埔(訓練組別： 金隊 /  銀隊) 赤柱(訓練組別： 金隊 /  銀隊)

請填寫參加聯校訓練中心原因及目標： \_\_\_\_\_

## 監護人/家長同意書 (申請人須由家長或監護人填寫此聲明)

本人謹此聲明：上述所報資料全部屬實，本人同意 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動，並聲明他/她的健康及體能良好，並無患有任何不適宜參加上述活動的疾病，及能穿著衣服游畢最少五十米。如果申請人因他/她的疏忽、健康或體能欠佳而引致於參加此項活動時傷亡，校方、香港滑浪風帆會及康樂及文化事務署則無須負責。

(如參加者於活動時遇上緊急事故，請致電： \_\_\_\_\_ 聯絡人： \_\_\_\_\_)

#家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_ 家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_

(家長/監護人或獲授權人必須年滿18歲或以上人士) 日期： \_\_\_\_\_

家長/監護人聯絡電話： \_\_\_\_\_

注意事項：

1. 申請如不被接納，將退回支票予申請人。
2. 你提供的資料，只作報名、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 7602。

## 老師推薦書：由老師填寫以下推薦書

本人 \_\_\_\_\_ (老師姓名) 是 \_\_\_\_\_ (校名) 的老師。現推薦上述學生參加康樂及文化事務署所舉辦的聯校訓練預備組別，並確認校方知悉學生已獲家長同意參與此活動。

老師簽署： \_\_\_\_\_ 老師姓名： \_\_\_\_\_

老師聯絡電話： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 學校校印： \_\_\_\_\_

## 教練推薦書：由教練填寫以下推薦書

經技術測試後，評定上述學員具備滑浪風帆運動發展潛能，並推薦上述學員參加聯校訓練(  金隊 /  銀隊 ) 組別的聯校訓練中心的持續訓練。

教練簽署： \_\_\_\_\_ 教練姓名： \_\_\_\_\_

教練會員編號： \_\_\_\_\_ 教練聯絡電話： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

\*學員必須持有香港滑浪風帆會的初級滑浪風帆證書(於報名時須一併附上初級證書副本)

WAHK 職員專用：

接收表格日期： \_\_\_\_\_

 已查核監護人/家長同意書  已查核教練/老師推薦書  已收到報名費--支票編號： \_\_\_\_\_

辦理職員： \_\_\_\_\_ 簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

核實職員： \_\_\_\_\_ 簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_