



元朗區體育會  
YUEN LONG DISTRICT SPORTS ASSOCIATION

地址：元朗體育路 8 號 電話：2474 1221 • 2474 2701 傳真：2476 2561

會員編號

## 活動報名表

姓 名：\_\_\_\_\_ (參加者)

活動編號：\_\_\_\_\_

活動名稱：\_\_\_\_\_

(此欄由本會職員填寫)

- 《備註》(1) 活動如有更改，則以本會最後公佈為準。  
(2) 如活動人數不足，該活動將會取消，所有繳費即盡快發還。  
(3) 如此項活動必須符合某些要求或資格，教練有權拒絕該學員接受訓練。  
(4) 凡參加本會各項活動，必須申請成為會員，會員年費：學生 \$ 50，普通 \$100。  
(5) 請留意各班上課時間。所填班別不能轉換，所繳款項恕不退還。  
(6) 學員上課時必需遵守導師指引，否則本會有權終止該學員上課。

(2016/6/27 修正)

### 責任聲明（必須填寫）

### 本人願意遵守元朗區體育會各項章則

本人(上述參加者)現聲明

- 本人的健康及體能正常並適宜參加由元朗區體育會舉辦之各類比賽／課程／訓練班／代表隊習訓／健身室訓練等(以下簡稱：該活動)。
- 本人清楚明白參加該活動存在一定危險性，本人願意遵照教練及工作人員的指示，並同意在該活動進行時如因本人疏忽引致任何受傷／死亡或財物損失，本人自願承擔一切後果，亦不會向元朗區體育會作出任何申索。
- 在簽署此責任聲明後，如本人健康狀況有改變，本人承諾盡快向會方申報。
- 本人清楚及了解已報讀之課程時間表，並明白所有課程一經辦理(除了考試及病假外)，所有費用則不予發還亦不設補堂。本人願意遵照學員須知所有條款。**
- 本人亦清楚明白，在簽署此報名表之前，本人有權就上述之內容尋求及聽取法律意見。
- 由 2015 年 1 月起，各會員必須簽妥活動報名表內的責任聲明，假若資料不齊全，本會有權拒絕報名及保留最終決定權。

特此聲明。

備註：你所提供的資料只用於本會或合辦機構的康樂活動報名事宜。在遞交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，可與本會職員聯絡。

簽署

(\*參加者／家長／監護人)

姓名

(\*參加者／家長／監護人)

日期

**(未滿 18 歲人士須由家長或監護人填寫)**

備註：\* 請刪除不適用者

### 本會職員專用

費用：	收據編號：	繳費日期：	職員簽署：
備註：			



元朗區體育會  
YUEN LONG DISTRICT SPORTS ASSOCIATION

地址：元朗體育路 8 號 電話：2474 1221 • 2474 2701 傳真：2476 2561

會員編號

## 活動報名表

姓 名：\_\_\_\_\_ (參加者)

活動編號：\_\_\_\_\_

活動名稱：\_\_\_\_\_

(此欄由本會職員填寫)

- 《備註》 (1) 活動如有更改，則以本會最後公佈為準。  
(2) 如活動人數不足，該活動將會取消，所有繳費即盡快發還。  
(3) 如此項活動必須符合某些要求或資格，教練有權拒絕該學員接受訓練。  
(7) 凡參加本會各項活動，必須申請成為會員，會員年費：學生 \$ 50，普通 \$100。  
(8) 請留意各班上課時間。所填班別不能轉換，所繳款項恕不退還。  
(9) 學員上課時必需遵守導師指引，否則本會有權終止該學員上課。

(2016/6/27 修正)

### 責任聲明 (必須填寫)

### 本人願意遵守元朗區體育會各項章則

本人(上述參加者)現聲明

- 本人的健康及體能正常並適宜參加由元朗區體育會舉辦之各類比賽／課程／訓練班／代表隊習訓／健身室訓練等(以下簡稱：該活動)。
- 本人清楚明白參加該活動存在一定危險性，本人願意遵照教練及工作人員的指示，並同意在該活動進行時如因本人疏忽引致任何受傷／死亡或財物損失，本人自願承擔一切後果，亦不會向元朗區體育會作出任何申索。
- 在簽署此責任聲明後，如本人健康狀況有改變，本人承諾盡快向會方申報。
- 本人清楚及了解已報讀之課程時間表，並明白所有課程一經辦理(除了考試及病假外)，所有費用則不予發還亦不設補堂。本人願意遵照學員須知所有條款。**
- 本人亦清楚明白，在簽署此報名表之前，本人有權就上述之內容尋求及聽取法律意見。
- 由 2015 年 1 月起，各會員必須簽妥活動報名表內的責任聲明，假若資料不齊全，本會有權拒絕報名及保留最終決定權。

特此聲明。

備註： 你所提供的資料只用於本會或合辦機構的康樂活動報名事宜。在遞交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，可與本會職員聯絡。

簽署

(\*參加者／家長／監護人)

姓名

(\*參加者／家長／監護人)

日期

**(未滿 18 歲人士須由家長或監護人填寫)**

備註：\* 請刪除不適用者

### 本會職員專用

費用：	收據編號：	繳費日期：	職員簽署：
備註：			