

訓練課程報名表

參加者資料

姓名：(英) _____ (中) _____ 性別：男 / 女 * 年齡： _____

選擇參加班別（請在 填上別號「✓」）：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Y1 青少年羽毛球進階班 | <input type="checkbox"/> A1 成人羽毛球興趣班 |
| <input type="checkbox"/> Y2 兒童（7至12歲）羽毛球基礎班 | <input type="checkbox"/> A2 青少年 / 成人羽毛球興趣班 |
| <input type="checkbox"/> Y3 兒童羽毛球基礎班 | <input type="checkbox"/> A3 成人羽毛球興趣班 |
| <input type="checkbox"/> Y4 青少年羽毛球進階班 | <input type="checkbox"/> A4 成人精英組訓練班 |
| <input type="checkbox"/> Y5 兒童及青少年羽毛球基礎班 | <input type="checkbox"/> A5 成人羽毛球興趣班 |
| <input type="checkbox"/> Y6 兒童及青少年羽毛球基礎班 | |

聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

(如本人於活動時遇上緊急事故請致電 _____ 聯絡人： _____)

參加者簽署： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

家長 / 監護人同意書

本人准許 / 不准許 * 敝子弟 _____ 參加羽毛球訓練班，並茲證明其健康狀況良好及適宜練習。

家長/監護人簽署： _____

家長/監護人姓名： _____

日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

* 請刪去不適用者

  9125 8784

info@hitobadminton.com