

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