



香港蹼泳體育會

Hong Kong Finswimming Sports Society

Room 504, Kwai Fung House, Kwai Chun Court, Kwai Hing, New Territories, Hong Kong Tel.: 9021 3056
Homepage : <http://www.geocities.com/hkfinswim> Email : hkfinswim@hotmail.com

活動報名表
Application Form

辦事處專用 Office Use Only

活動編號：
Code No : _____

活動名稱：
Name of Activity: _____

姓名 _____ (中文) _____ (英文) 性別 SEX 男/女 M/F

出生日期 _____ 身份證號碼 HK ID No. _____

聯絡電話 _____
住宅 Res. _____ 辦事處 Office _____
手提 Mobile _____ 傳呼機 Pager _____

通訊地址 _____
Address _____

電郵地址 (如有)
E-mail Add (if any) _____

聲明 Declaration

本人謹證明 _____ (參加者姓名) 身體健康及良好，並無任何缺陷，適宜參加上述活動。本人/參加者 如因參加這項活動而受傷，主辦機構概不負責。

I declare that _____ (applicant's name) is physically fit, without any physical defect, and he/she is suitable to participate in the above activity. The Organisation(s) shall not be liable for any injury which I/participant may suffer in this activity.

參加者簽署 (18 歲以下須由父母 或 監護人簽署)
Applicant's Signature (signed by parent or guardian if age under 18)

日期
Date

參加者所提供的資料只用作本會處理訓練班事宜及聯絡之用。在遞交報名表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會聯絡。
The information provided by participant will only be used for registration and future contact purpose. For correction of or access to personal data collected by means of this form, please contact us.

回郵地址 姓名： _____ 地址： _____ _____	回郵地址 姓名： _____ 地址： _____ _____
---	---