觀塘體育促進會(體育發展部)　主辦

觀塘游泳會　協辦　　　觀塘區議會　贊助

觀塘區成人游泳訓練班章程

日期：2018 年 9 月 4 日至 10 月 9 日(逢星期二，四)公眾假期及除外

時間：晚上八時至九時 A 班(合共十堂)

地點：觀塘游泳池

費用：每位 150 元（包括入場費、精美泳帽）

名額：20 位（先到先得，額滿即止）

報名辦法：逢星期一至五，上午十時至下午一時、下午二時至六時　星期六：上午十時至下午一時
親臨觀塘翠屏道 17 號觀塘社區中心二樓 227-230 室觀塘體育促進會有限公司

查詢電話：2343 5856 文姑娘

備註:

1. **如天文台於活動當日發出 8 號熱帶氣旋警告信號、黑色、紅色暴雨警告信號或雷暴警告，該日活動即告取消。大會恕不另行通知。**
2. **參加者需遵守大會及場地守則，並注意個人安全，運動員如有需要可自行購買適當保險，本會恕不承擔任何責任。**
3. **有關你提供的個人資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳本會活動之用。除獲本會授權職員外，不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。**

✂✂✂

觀塘區成人游泳訓練班收據

茲收到________________交來港幣 150 元正，作為參加觀塘區成人游泳訓練班之報名費。(報名一經落實，報名費恕不退回)

經手人:____________________

日　期:____________________

✂✂✂

觀塘區成人游泳訓練班報名表

日期：2018 年 9 月 4 日至 10 月 9 日(逢星期二，四)公眾假期及除外

時間：晚上八時至九時(合共十堂)　　　　地點：觀塘游泳池

中文姓名:____________________　　年齡:_______　　性別:__________

地址:_________________________________聯絡電話:__________________

日　期:__________________　　　申請人簽署:______________________

聲明:

本人__________________(參加者姓名）謹此聲明參加由觀塘體育促進會主辦之訓練班，同時亦証明身體狀況良好，能應付此項訓練，並明白在訓練期間或往返途中發生任何意外，主辦機構概不負責。

參加者簽署:_____________________　　　　日期:________________________

觀塘體育促進會(體育發展部)　主辦

觀塘游泳會　協辦　　觀塘區議會　贊助

觀塘區成人游泳訓練班章程

日期：2018 年 9 月 4 日至 10 月 9 日(逢星期二，四)公眾假期及除外

時間：晚上九時至十時 B 班(合共十堂)地點：觀塘游泳池

費用：每位 150 元（包括入場費、精美泳帽）

名額：20 位（先到先得，額滿即止）

報名辦法：逢星期一至五，上午十時至下午一時、下午二時至六時　星期六：上午十時至下午一時
親臨觀塘翠屏道 17 號觀塘社區中心二樓 227-230 室觀塘體育促進會有限公司

查詢電話：2343 5856 文姑娘

備註:

4. **如天文台於活動當日發出 8 號熱帶氣旋警告信號、黑色、紅色暴雨警告信號或雷暴警告，該日活動即告取消。大會恕不另行通知。**
5. **參加者需遵守大會及場地守則，並注意個人安全，運動員如有需要可自行購買適當保險，本會恕不承擔任何責任。**
6. **有關你提供的個人資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳本會活動之用。除獲本會授權職員外，不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。**

✂✂

觀塘區成人游泳訓練班收據

茲收到＿＿＿＿＿＿＿＿＿交來港幣 150 元正，作為參加觀塘區成人游泳訓練班之報名費。(報名一經落實，報名費恕不退回)

經手人:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日　期:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

✂✂

觀塘區成人游泳訓練班報名表

日期：2018 年 9 月 4 日至 10 月 9 日(逢星期二，四)公眾假期及除外

時間：晚上九時至十時(合共十堂)　　地點：觀塘游泳池

中文姓名:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　年齡:＿＿＿＿　性別:＿＿＿＿＿

地址:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿聯絡電話:＿＿＿＿＿＿＿＿＿

日　期:＿＿＿＿＿＿＿＿＿　申請人簽署:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聲明:

本人＿＿＿＿＿＿＿＿＿(參加者姓名）謹此聲明參加由觀塘體育促進會主辦之訓練班，同時亦証明身體狀況良好，能應付此項訓練，並明白在訓練期間或往返途中發生任何意外，主辦機構概不負責。

參加者簽署:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　日期:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿