



荃葵射箭會

TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY

The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

香港九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號
P.O. Box 80454, Cheung Sha Wan Post Office,
KOWLOON, HONG KONG.
網址: <http://www.tkas.org.hk>
電郵: contact@tkas.org.hk

荃葵射箭會 主辦

2017-2018 年度 初級射箭訓練班(反曲弓)

- 目的：推廣射箭運動。為有興趣人士，提供基本射箭技術訓練。
- 課程內容：安全守則、器材介紹、基本射箭技術訓練等。所有訓練班均由香港射箭總會認可教練任教。

訓練班編號	日期	時間	地點
初級班(2017E01)	2017年05月07、14、21日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2017E02)	2017年07月09、16、23日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2017E03)	2017年10月08、15、22日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2017E04)	2017年11月05、12、19日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2017E05)	2018年03月04、11、18日(星期日)	1400至1700	麗城

地點：麗城：荃灣麗城花園第一期射箭場(體育館天台)。

名額：10人

資格：10歲以上之本港居民。

費用：每位 HK\$400.00 (凡會員、全日制學生、60歲或以上者\$300；報名時請附證明文件副本)。報名費可以支票抬頭：荃葵射箭會(Tsuen Kwai Archery Society)，或直接存入「恆生銀行，243-061082-001」本會賬號。除訓練班取消外，所繳費用恕不退還。

裝備 / 服飾：所有射箭器材由本會提供。服飾為舒適為主，嚴禁穿著露指鞋，免生危險。

參加辦法：電郵登記：把填妥之報名表連同銀行收據，電郵致「contact@tkas.org.hk」登記。之後，把文件及收據正本一併寄回荃葵射箭會郵政信箱。
郵寄報名：填妥報名表，連同報名費之銀行收據正本，寄「九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號」荃葵射箭會收。信封註明：「2016-2017 年度初級射箭訓練班」。

截止日期：開課前十天，額滿即止。(訓練班取錄名單於開課前七天於本會網頁公佈)

天氣安排：如上課前一小時天文台正懸掛三號或以上颱風訊號、雷暴警告、黃色、紅色或黑色暴雨警告，該節及其後之課程將順延。(天氣查詢：1878200)

網址：<http://www.tkas.org.hk>

備註：1. 參加者個人資料只作訓練班聯絡之用，訓練班完畢後，資料將會銷毀。
2. 如有查詢，請電郵：「contact@tkas.org.hk」聯絡。



荃葵射箭會

TSUEN KWAI ARCHERY SOCIETY

The Federation of Tsuen Wan District Sports & Recreation Association Ltd.
Member of: Hong Kong Archery Association
Leisure and Cultural Services Department Community Sports Clubs.

香港九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號
P.O. Box 80454, Cheung Sha Wan Post Office,
KOWLOON, HONG KONG.
網址: <http://www.tkas.org.hk>
電郵: contact@tkas.org.hk

2017-2018 年度初級射箭訓練班 - 報名表格

訓練班編號: 選擇 1: _____ 選擇 2: _____ 選擇 3: _____

姓名: (中文) _____ (英文) _____

性 別: _____

地 址: _____

電話: (日間) _____ (晚間) _____

電 郵: _____

緊急事故聯絡人(姓名) _____ (電話) _____

聲明 A: (年滿 18 歲或以上的參加者, 須填寫此聲明。)

1. 本人健康狀況良好, 身體亦無任何疾病以致不宜參加是項活動。
2. 本人願意遵守活動規章及服從貴會教練的指示。
3. 本人明白並同意 貴會以實名方式在 貴會網頁內公佈參加者名單。

申請人簽署: _____ 日 期: _____

聲明 B: (未滿 18 歲的參加者, 須由家長/監護人填寫此聲明。)

1. 本人同意 _____ (上述參加者) 參加上述活動, 並聲明其健康良好, 身體亦無任何疾病以致不宜參加是項活動。
2. 本人願意督促上述參加者遵守活動規章及服從貴會教練的指示。
3. 本人明白並同意 貴會以實名方式在 貴會網頁內公佈參加者名單。

家長/監護人姓名: _____ 與參加者關係: _____

家長/監護人簽署: _____ 日 期: _____