



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](mailto:contact@tkas.org.hk)

荃葵射箭會 主辦

## 2018-2019 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(2018E01)	2018年09月02、09、16日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2018E02)	2018年10月07、14、21日(星期日)	0900至1200	麗城
初級班(2018E03)	2018年12月16、23、30日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2018E04)	2019年01月06、13、20日(星期日)	1400至1700	麗城
初級班(2018E05)	2019年03月03、10、17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](mailto: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：「2018-2019 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](mailto: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](mailto:contact@tkas.org.hk)

**2018-2019 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: \_\_\_\_\_