

# Swimming Technique Improvement Scheme 2024-25

## (Phase I / Phase II)

### 游泳技術改良班 2024-25 (第一期 / 第二期)

### Application Form / 報名表格

One Form for one course only

一張表格只可填報一個課程

Course Code

課程編號 \_\_\_\_\_

注意：你所提供的資料只供本會或有關機構作紀錄及統計呈報之用。

如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

Surname 姓氏

中文姓名 \_\_\_\_\_

Other Name 名字

Date of Birth 出生日期

Identity Document No. (First 4 Digits)

身份證明文件號碼 (頭4位數字)

Gender 性別\*

-   -      
DD日 MM月 YY年

M男 / F女

Address 地址 (Fill in English 請以英文正楷填寫)

HK / KLN / NT\*

Contact Tel. No.(1)   
聯絡電話(1)

Contact Tel. No.(2)   
聯絡電話(2)

Fax No.   
傳真號碼

Club(If Any) \_\_\_\_\_  
所屬屬會(如有)

**In case of Emergency, please contact 如有任何緊急事情，請代通知：**

Name (English) \_\_\_\_\_

中文姓名 \_\_\_\_\_

Contact Tel. No. (1)   
聯絡電話(1)

Contact Tel. No.(2)   
聯絡電話(2)

Fax No.   
傳真號碼

Relationship \_\_\_\_\_  
關係

### Declaration 責任聲明

My son/daughter\*, ( Applicant's name in Block Letter ) \_\_\_\_\_ , is physically fit without any physical defect, and suitable to participate in the above activity. The organizer and co-organizer shall not be liable for any injury or death that may suffer in this activity.

小兒 / 小女\*(參加者姓名, 正楷) \_\_\_\_\_

的健康及體能良好並適宜參與上述訓練課程。若因健康及體能欠佳而引致受傷或死亡，主辦及協辦機構則無需負任何責任。

Signature of Parents / Guidance

父母/監護人簽署

Relationship

關係

Contact Tel. No.

聯絡電話

Name of Sign Person in Block Letters

簽署人姓名(正楷)

備註 Remark : " \* " 請將不適用刪去 / please delete when appropriate

Date / 日期 \_\_\_\_\_

辦事處專用 For Office Use :

訓練班費用： 支票號碼：	取錄 / 不被取錄	收據號碼 / 退回支票日期：	
-----------------	-----------	----------------	--