

2A, 3A, 5A 青少年曲棍球班: 11-17 歲

2B, 3B, 5B 兒童曲棍球班: 4-10 歲

班別	日期	星期	時間	地點	費用	名額
第一期 (曲棍球同樂日)						
1	8/7/2017	六	10:30-14:00	京士柏曲棍球場	全免	名額 100 額滿即止
第二期 (初班)						
2A	10, 12, 14, 17, 19, 21, 24, 26, 28, 31/7/2017	一, 三, 五	10:30-12:00	京士柏曲棍球場	\$80	名額 25 額滿即止
2B	10, 12, 14, 17, 19, 21, 24, 28, 31/7/2017 2/8/2017	一, 三, 五	09:30-11:00	樂富遊樂場	\$80	名額 25 額滿即止
第三期 (中班)						
3A	2, 4, 7, 9, 11, 14, 16, 18, 21, 23/8/2017	一, 三, 五	10:30-12:00	京士柏曲棍球場	\$90	名額 22 額滿即止
3B	4, 7, 9, 11, 14, 16, 18, 21, 23, 25/8/2017	一, 三, 五	09:30-11:00	樂富遊樂場	\$90	名額 22 額滿即止
第四期 (比賽)						
4	26/08/2017	六	10:30-16:00	京士柏曲棍球場	全免	名額 20 隊 額滿即止
第五期 (高班)						
5A	2, 9, 16, 23, 30/9 7, 14, 21/10 4, 11/11/2017	六	10:30-12:00	京士柏曲棍球場	\$100	名額 22 額滿即止
5B	2, 9, 16, 23, 30/9 7, 14, 21/10 4, 11/11/2017	六	09:30-11:00	樂富遊樂場	\$100	名額 22 額滿即止

*香港曲棍球總會有權利就訓練日期及時間安排作出調動

*請密切留意本會網頁資訊包括名額及天氣安排等 (www.hockey.org.hk)

報名辦法:

請填妥報名表格(報名表可自行複印), 連同報名費(支票付款, 抬頭請寫上 "The Hong Kong Hockey Association", 並在支票背後寫上參加者姓名及班別, 請勿郵寄現金)寄: 九龍衛理道二至六號, 京士柏曲棍球場, 行政大樓一樓, 香港曲棍球總會(蘇先生)收。或轉賬至 HSBC 658-117650-838 (香港曲棍球總會)。填妥報名表格必須連同銀行收據電郵至 jackyso@hockey.org.hk。**如轉帳付款欠缺銀行收據證明, 報名申請將視為不成功。

報名表

姓名: _____ (中文) _____ (Eng)

出生日期: _____ 身份證號碼: _____ 性別: _____

請選擇課程及班別: 第一期 (曲棍球同樂日): 1 班 第二期 (初班): 2A 班 2B 班

第三期 (中班): 3A 班 3B 班 第四期 (比賽): 所有參與初班及高班的同學將自動進入
第四期比賽, 如無法參與請於方格內 ✓

第五期 (高班): 5A 班 5B 班

住址: _____

電郵: _____ (請用正楷清楚填寫, 報名事宜將以電郵確認不另發通知)

電話: _____ 就讀學校及區域: _____

免責條款: (參加者未滿十八歲, 必須由家長/監護人填寫)

這證明本人/參加者是自願參加此活動, 身體狀況良好, 並願意自己承擔所有責任。本人/參加者亦會謹遵主辦機構之一切活動規則及決定。本人/參加者一旦因在活動過程中受到任何財物損失、受傷或致死亡時, 主辦機構及有關協辦機構均毋需負上任何責任。本人/參加者亦願意授權予主辦機構在毋需經審查而可使用參加者之肖像作為日後活動籌辦及推廣之用。

參加者/家長/監護人姓名: _____ 簽署: _____ 緊急聯絡電話: _____ 參加者簽署: _____

備註:

1. 閣下所提供的資料只用於香港曲棍球總會所舉辦的上述活動報名及宣傳之用。在遞交申請表後, 如欲更改或查詢閣下申報的個人資料, 可與本會職員聯絡。

2. Please contact Jacky So (jackyso@hockey.org.hk) for English version.