

2015/2016 年度曲棍球成人訓練班

Hockey Training Course for Adults 2015/2016



香港曲棍球總會主辦 康樂及文化事務署資助

Organized by Hong Kong Hockey Association & Subvented by Leisure and Cultural Services Department

對象: 歡迎 18 歲或以上人士參加 Age Group: 18 years old or above

班別	日期	星期	時間	地點	費用	名額	截止日期	
Class	Date	Day	Time	Venue	Fee	Quota	Deadline	
初級班 Beginner Course								
I	5,12,19 & 26/9/2015 3,10,17 & 24/10/2015	六 Sat	8:30pm - 10:00pm	京士柏曲棍球場 King's Park Hockey Ground	\$130	45	額滿即止 First-Come First-Serve	
II	31/10/2015 7,14,21 & 28/11/2015 5,12 & 19/12/2015	六 Sat	8:30pm - 10:00pm	京士柏曲棍球場 King's Park Hockey Ground	\$130	45	額滿即止 First-Come First-Serve	
中級班 Intermediate Course								
I	9,16,23 & 30/1/2016 6,13,20 & 27/2/2016	六 Sat	8:30pm - 10:00pm	京士柏曲棍球場 King's Park Hockey Ground	\$140	40	額滿即止 First-Come First-Serve	
II	5,12 & 19/3/2016 2,9,16,23 & 30/4/2016	六 Sat	8:30pm - 10:00pm	京士柏曲棍球場 King's Park Hockey Ground	\$140	40	額滿即止 First-Come First-Serve	

報名辦法: 1. 請填妥報名表格(報名表可自行複印) ,連同報名費(如用支票付款,擡頭請寫 "The Hong Kong Hockey Association" ,支票背後請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(張先生)收。或 2. 轉賬致 HSBC 658-117650-001 (香港曲棍球總會) 。完成後填妥報名表連同銀行收據電郵到 petercheung@hockey.org.hk 。

write the name and class on th Rd, Kowloon. OR 2. Trans	ie back of the cheque) to: Ho sfer payment to HSBC 658-1	ong Kong Hockey Association,	, 1/F, Administration Block, Kin	ong Kong Hockey Association", and ng's park Hockey Ground, 2-6 Wylie oplication form to							
petercheung@hockey.org.hk t 	ogether with banking slip). 		·×								
報名表 Application Form											
請選擇課程及班別: Please select the course: <u>I.申請人資料 Partic</u> l	Beginner Course I:										
 姓名 Name:		_(中文 Chinese)		(英文 English)							
出生日期 Date of Birth:		性別 G	ender:								
身份證號碼 ID no.:			話 Tel:								
《 <i>如本人於活動時遇上緊急</i> 電郵 Email: (請用正楷清楚填寫,報名哥				e sent by email only)							
□ 大學/學校 Ur	e □海報 Poster □ 横 niversity/ School □ 報	額 Banner □ 康文署場 紙/ Newspaper/ Magazi	地 LCSD Venue								
II. 聲明 Declaration 我聲明:本人明白參加	者如在以上活動有任何損 Kong Hockey Associatior	傷及意外,香港曲棍球總會	會及有關活動之機構不須負_								
申請人簽署:Signat	ure of Applicant:	支票號碼 C h	eque No. :								
日期 Date:											

備註: 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。

Remarks: Information provided will only be used in relation to the above event. Any queries, feel free to contact the Hong Kong hockey association.