



電話：348 34 502

傳真：3011 5397 網址：http://skyaa.org

電郵：skyaa@live.hk

活動報名表

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

出生日期：_____ 身分證號碼：_____

聯絡地址：_____

報名活動名稱 _____

報名活動時間 _____

報名活動收費 _____

請連同本表格及收費(現金(只限親自遞交)、入數紙或支票)親自遞交或郵寄至本會，如以支票繳款，台頭請寫「天空體育會」及於背面寫上參加者姓名及報名項目

性別：男 女 年齡：_____ 住宅電話：_____

流動電話：_____

緊急聯絡人資料

中文姓名：_____ 聯絡電話：_____ 關係：_____

本人已清楚了解天空體育會只提供活動或課程，其他責任須自行負責
十四歲以下的參加者須由家長/監護人或經其家長/監護人授權者填寫此同意書(家長/監護人或「獲授權人」必須為十八歲或以上人士)。

本人同意參加天空體育會的活課程，並聲明本人/他/她達到課程的最低要求，身體並無任何疾病，令他/她不宜參加此項活動。如果因參加者的疏忽或健康或體能欠佳，以致在參加這項活動時傷亡，天空體育會則無須負責。

特別備註：

家長 / 監護人簽署 _____

家長 / 監護人姓名 _____

申請人簽署：
(未滿 14 歲者需家長簽署)

申請日期：_____