



電話：348 34 502

傳真：3011 5397 網址：http://skyaa.org

電郵：skyaa@live.hk

會員及隊員申請表格

OFFICIAL USE ONLY 職員專用

會員編號： _____ 批核日期： _____ 簽發職員： _____

中文姓名： _____ 英文姓名： _____

出生日期： _____ 身分證號碼： _____

聯絡地址： _____

MSN 賬號： _____ 電郵： _____

性別： 男 女 年齡： _____ 住宅電話： _____

流動電話： _____

職業： 學生 就讀班級： _____ 學校名稱： _____

就業 最高學歷： _____ 工作性質： _____

待業 最高學歷： _____ 待業時間： _____

擅長體育項目： 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

緊急聯絡人資料

中文姓名： _____ 聯絡電話： _____ 關係： _____

聯絡地址： _____

閣下願意接受本機構透過閣下提供的各種聯絡方法收到本中心的資訊嗎？

願意 不願 備註： _____

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： _____