



新界西北射藝會  
NT North West Archery Club

## 射箭同樂日/訓練班

### 報名表格

活動編號 \_\_\_\_\_ (舉辦日期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

#### 申請人資料

姓名： \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 身份証號碼： \_\_\_\_\_ ( )

地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話： \_\_\_\_\_

#### 聲明

(1) 年滿十八歲或以上的申請人須填寫此聲明

我聲明：我的健康及體能良好適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，新界西北射藝會則無需負責。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

(2) 未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫聲明

我聲明 \_\_\_\_\_ (申請人姓名)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因申請人的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，新界西北射藝會則無需負責。

家長或監護人姓名： \_\_\_\_\_ 與申請人關係： \_\_\_\_\_

家長或監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

#### 本會專用

接受  共收費用 \_\_\_\_\_ 有半費優惠： 是  否  參加証編號 \_\_\_\_\_

不接受  原因： 滿額  人數不足