

課程名稱： 2020 親子合球訓練班(5-8 歲)

Ref. No. : 20/P1/TWH/01 (1)

小童 1 資料

姓名：〔英文〕 _____ 〔中文〕： _____

常用名字： _____ 出生日期(日/月/年)： _____

關 係： _____ 性 別： _____

相片

小童 2 資料

姓名：〔英文〕 _____ 〔中文〕： _____

常用名字： _____ 出生日期(日/月/年)： _____

關 係： _____ 性 別： _____

相片

家庭資料

家長／合法監護人：〔英文〕 _____ 〔中文〕： _____

出生日期： _____ 身份証號碼： _____ 性別： _____

住 址： _____

聯絡電話： _____ 電子郵箱： _____

第二緊急聯絡人： _____ 聯絡電話： _____

相片

申請人聲明

茲證明所填報資料均正確無誤，並已詳閱及同意報名須知，包括付款安排、惡劣天氣安排，及場地之條例與規則。（申請人必須為家長或合法監護人）

姓 名： _____ 簽 署： _____

關 係： _____ 日 期： _____

報 名 費： 劃線支票抬頭請寫“中國香港合球總會有限公司”

通 訊 地 址： 九龍長沙灣道 134 號 1 字樓後座

傳 真： 2776-6854

網 址： <http://www.korfball.org.hk>

請勿填寫此欄

報名費： \$ _____ 現金 / 支票 / 入數(日期 _____)

銀行名稱： _____ 支票編號： _____

收據編號： _____ 經 手 人： _____