

Korfball Demonstration/Training Course Application Form 合球示範/訓練班申請表

- * Please provide the information listed in this application form. Incomplete information may not be processed.
必須提供本表格列出之所需資料。如未能提供所需資料，本會可能無法處理此申請。
- * Please return the completed form through fax (2776-6854) or post to the Association (Unit 605, 6/F, Wofoo Building, 204-210 Texaco Road, Tsuen Wan, New Territories, Hong Kong).
請將填妥之申請表傳真 (2776-6854) 或寄往本會(新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室)處理。
- * Please settle the deposit after the confirmation of the demonstration/training course. (Demonstration: HKD \$500/Training Course: HKD \$1,000), The deposit will be refunded after the course is completed.
申請人須在有關示範日/訓練班前繳交按金 (示範日：港幣\$500/訓練班：港幣\$1,000 按金)，此按金將會在課程完成後扣除器材運輸費用後發還。

**** Must fill in 必須填寫**

Name of School/ Organization

學校/機構名稱* : _____

Address

地址* : _____

Name of Applicant

申請人姓名* : _____

Position

職位 : _____

Contact No.

聯絡電話* : _____

Fax No.

傳真號碼 : _____

Email

電郵* : _____

Proposed Demonstration/Training Course Details 擬舉辦示範/訓練班詳情

Number of expected participants

預計參加人數 : _____

Grade/Age

年級/年齡 : _____

Language

語言要求 : _____

	Date of Demonstration/ Training Course 示範/訓練班日期	Time 時間		Training Venue 訓練地點
		From 由	To 至	
1.				
2.				
3.				

Note 備註 :

1. All the information provided is only use for registration, statistics, contact and the promotion of the association. All the related information will not provide to other people except the authorized people.
所提供資料只供報名、統計、日後聯絡及宣傳本會活動之用，有關資料除獲本會授權人士外，不會提供予其他人士。
2. If you need to change or obtain declared information, you can contact us. (Fax No. 2776-6854)
若要求更改或索取已申報資料，可聯絡本會職員 (傳真：2776-6854)。

Signature 負責人簽署 : _____ Name of Representative 負責人姓名 : _____ Date 日期 : _____	經手人 : _____ 日期 : _____ 確實示範日期 : _____ For Official Use Only (本欄資料由總會職員填寫)
School/ Organization Chop 學校/ 機構蓋印	

Signature

負責人簽署 : _____

Name of Representative

負責人姓名 : _____

Date

日期 : _____

經手人 : _____

日期 : _____

確實示範日期 : _____

For Official Use Only

(本欄資料由總會職員填寫)