

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-Y22 J11	學前興趣班	九龍公園跳水池	11月19日 逢星期六	下午3:00-4:00
KP-Y22 J12	學前興趣班	九龍公園跳水池	11月19日 逢星期六	下午4:00-5:00

(上課日期 19/11, 26/11, 3/12)

授課語言：英文 English 為主
 目的：課程旨在推廣跳水運動，讓有興趣的兒童享受陸上跳水運動體操練習，同時以英語授課為主，融入運動交流。
 參加資格：年齡六至八歲，男女均可。
 服裝：長T恤 長貼身褲 襪 及 清潔拖鞋
 費用：學前興趣班\$450-
 (以3堂計，每堂 50分鐘，全部陸上訓練)

學員姓名
交表日期
費用 \$450-
收款人姓名 簽署

報名辦法：請填妥下表,whatsapp 69440889 或 於課堂當日即場報名。
 查詢：課程總監 吳先生:69440889 (下午3:00後)
 網頁：www.diving-concepts.com

跳水理念 2022 跳水學前興趣班

課程編號：

地點： _____ 開課日期 _____ 逢星期 _____ 時間 _____ 費用 _____

中文姓名 _____ 出生日期 _____ 日 _____ 月 _____ 年

英文姓名 _____
 (姓氏在前 Surname first)

性別 男 女 就讀學校 _____ 地區： _____ (上午 / 下午 / 全日)

WhatsApp No. _____ ***必須提供,以便通訊**

緊急聯絡人姓名 _____ WhatsApp No. _____

下列聲明需由家長或監護人簽署。

我 _____ 參加者姓名 在此聲明於活動期間,我當緊守貴會導師指引及訂明的規例.同時我亦不會因參加貴會課程/活動所引致的任何損失,或受傷而向貴會或貴會職員追討責任賠償。

家長/監護人姓名(中文) _____ 簽署 _____
 日期 _____ / _____ / _____

收表日期 _____ 收款人簽署 _____ 收費金額 _____ 收據編號 _____ (/)

備註:申報之個人資料只供作本會作紀錄 /通訊 /比賽呈報之用, 如欲更改或查詢,請與本會職員聯絡。 會計 _____