

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-A18 B1-08	成人組-初階	九龍公園游泳池	8月13日 逢星期一	晚上 9:00-10:00
KP-A18 B1-10	成人組-初階	九龍公園游泳池	10月8日 逢星期一	晚上 9:00-10:00

目的：課程旨在推廣及普及跳水運動,讓有興趣的人士能享受跳水運動的樂趣。
 參加資格：成人組 - 16年歲或以上 男女均可。
 參加者必須能游泳二十五公尺,閉氣下潛15秒及踏水30秒。
 服裝：游衣 T恤 汲水布 及 清潔拖鞋
 費用：成人組初階 \$600- (以7堂計,每堂 1小時水上或陸上訓練,2個月內完畢.)
 *** 首課水試合格之人士,將會安排註冊為泳總訓練運動員 (2018-2019)

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-A18 I	成人組-進階	九龍公園游泳池	每月第一個星期一 逢星期一	晚上 8:00-10:00

目的：課程旨在推廣及普及跳水運動,讓有興趣的人士能享受跳水運動的樂趣。
 參加資格：成人組 - 16年歲或以上 男女均可。
 完成跳水研習班初階 或 已經完成相關跳水訓練班之人士
 服裝：游衣 T恤 汲水布 及 清潔拖鞋
 費用：成人組進階 \$800- (以7堂計,每堂 2小時,以1小時陸上訓練及1小時水上訓練,2個月內完畢.)

學員姓名

查詢：課程總監 吳先生: 9850-6623 (下午3:00後) 收款人姓名
 網頁：www.diving-concepts.com 收款人簽署

跳水理念 2018 跳水訓練班

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

英文姓名
 (姓氏在前 Surname first)

性別 男 女 就讀學校 地區:

WhatsApp No. ***必須提供,以便通**

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