跳水理念 DIVING CONCEPTS

2017年青少年 跳水訓練班

課程編號	組別	地 點	開課日期		上課時間
KP-Y17 B6-11	少年組-初階	**九龍公園跳水池**	12月9日	逢星期六	中午 12:00-13:00

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　：　年齡七歲或以上, 男女均可.　　少年組-7-15年歲
　　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　：　**少年組$500-**
　　(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 (2017-2018)**

學員姓名	
交表日期	
費用	**$500-**
收款人姓名	
收款人簽署	

課程編號	組別	地 點	開課日期		上課時間
KP-Y17 I	少年組-進階	**九龍公園游泳池**	11月4日 起	逢星期六	上午 11:00-13:00
		九龍公園彈網室		或	上午 12:00-14:00

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　：　完成跳水初階 或 已經完成相關跳水訓練班之人士
　　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　：　**少年組進階　$800- (以7堂計,每堂 2小時水上或陸上訓練,2個月內完畢.)**

學員姓名

交表日期 _____
費用 $800-
收款人姓名 _____
收款人簽署 _____

報名辦法　：　請填妥下表,傳真至 2337-6599 或 於課堂當日即場報名.
查　　詢　：　課程總監　吳先生: **9850-6623** (下午3:00後)
網　　頁　：　www.diving-concepts.com

跳水理念 2017年青少年 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　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 _____