



請先網上報名,聯絡協調好,便會開班.

學員姓名

交表日期

費用	
----	--

收款人姓名

簽署

網 頁 : www.diving-concepts.com

課程編號: KP-Y25 PB

(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。