

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-A24 B2-6	成人組-初階	九龍公園游泳池	6月11日 逢星期二	晚上 7:30-9:30
KP-A24 B2-7	成人組-初階	九龍公園游泳池	7月9日 逢星期二	晚上 7:30-9:30
KP-A24 B2-8	成人組-初階	九龍公園游泳池	8月6日 逢星期二	晚上 7:30-9:30
KP-A24 B1-6	成人組-初階	九龍公園游泳池	6月17日 逢星期一	晚上 8:00-10:00
KP-A24 B1-8	成人組-初階	九龍公園游泳池	8月5日 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。  
 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：泳衣 T恤 汲水布 及 清潔拖鞋  
 費用：成人組初階 \$680- (以4堂計，每堂 2.0小時水上或陸上訓練，30日內完畢。)  
 \*\*\* 首課水試合格之人士，將會安排註冊為泳總訓練運動員 (2024-2025)  
 \*\*\* 如首課水試 不合格 或 因特殊情況下取消，本會將扣除\$100-行政費。

學員姓名
交表日期
費用 <b>\$680-</b>
收款人姓名
簽署

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-A24 I	成人組-進階	九龍公園游泳池	每月首個星期一 逢星期一	晚上 8:00-10:00
			附設 逢星期二自修課	晚上 7:00-9:30

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：泳衣 T恤 汲水布 及 清潔拖鞋  
 費用：成人組進階 \$830- (以4堂計，每堂 2小時，以1小時陸上訓練及1小時水上訓練。30日內完畢。)  
 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](http://www.diving-concepts.com)

學員姓名
交表日期
費用 <b>\$840-</b>
收款人姓名
簽署

## 跳水理念 2024 跳水訓練班

課程編號: \_\_\_\_\_

地點: 九龍公園 | 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,以便通訊**

緊急聯絡人姓名 \_\_\_\_\_ WhatsApp No. \_\_\_\_\_

責任聲明簽署. 如未滿十八年歲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 \_\_\_\_\_