

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-Y2305 JB	學前興趣班-初階	九龍公園跳水池	5月20日 逢星期六 (上課日期 20/5 27/5 3/6)	下午3:00-4:00
KP-Y2306 JB	學前興趣班-初階	九龍公園跳水池	6月17日 逢星期六 (上課日期 17/6 24/9 1/7)	下午3:00-4:00
KP-Y2306 JI	學前興趣班-進階	九龍公園跳水池	6月17日 逢星期六 (上課日期 17/6 24/9 1/7)	下午4:20-5:55

授課語言： 英文 English 為主 (國語/粵語補助)
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,容入運動交流.
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-初班\$450- (月費)
 (以3堂計,每堂 50分鐘, 全部陸上訓練/彈網)
 學前興趣班-進階班\$600- (月費)
 (以3堂計,每堂 90分鐘, 陸水訓練)

學員姓名
交表日期
費用
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 2023 跳水學前興趣班

課程編號: KP-Y230 JB / JI

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 _____