

課程編號	組別	地點	開課日期	上課時間
KP-OG729	奧運跳水體驗班 I	九龍公園游泳池	7月29日 星期一	晚上 8:00-9:30
KP-OG722	奧運跳水體驗班 II	九龍公園游泳池	7月22日 星期一	晚上 8:00-9:30

目的：課程旨在推廣及普及跳水運動，讓有興趣的人士能體驗跳水項目資訊  
(學員將會安排站到奧運十米跳台邊，感受一下高度.)

參加資格：18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：\$180-

內容：首先簡介彈網空運作，學習基本技巧，隨即水試，合格後會從池邊練習過度到三米跳板。  
並會安排學員到十米高台感受一下，運動員要克服什麼？  
\*\*\* 如課堂水試 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>180</b>
收款人姓名 簽署

報名辦法：請填妥下表,whatsapp 69440889 或網上報名  
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)

## 跳水理念 奧運跳水體驗班

課程編號: \_\_\_\_\_

地點：九龍公園 | 開課日期 星期一 | 時間 8:00-9:30 | 費用\$180

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 \_\_\_\_\_