



HEALTH GUIDE SPORTS ASSOCIATION

健康之路體育會

(普通會員 / 學生會員申請表格)

中文姓名：_____ 英文姓名：_____ 性別：男 / 女

中文地址：_____

英文地址：_____

電話：_____ (住宅) _____ (辦事處) _____ (傳呼機 / 手提)
_____ (傳真) _____ (電郵地址)

出生日期(日/月/年)：_____/_____/_____ 身份證號碼：_____ ()

職業 / 就讀學校：_____

教育程度：_____ 專業資格：_____

緊急事故：

1. _____ 2. _____ (聯絡人/關係)

1. _____ 2. _____ (聯絡電話)

選擇欲參加之會籍：

會籍： 普通會員年費 (HKD) 50.00 ___

學生會員年費 (HKD) 30.00 ___

(申請者請於遞交申請表的同時,附上相片一張)

本會細則:

1. 必須申請成為本會會員，方可參加本會所舉辦之活動
2. 本會保留所有最終的決定權及權利
3. 申請為學生會員，必需附上有效之學生証副本

查詢詳情:

電話：31162858 郵箱：荃灣郵政信箱 324 號 網址：http://www.hgsass.org

地址：香港新界荃灣荃昌中心昌寧商場二樓六十一號

電郵：health_guide_ass@yahoo.com.hk

轉後頁

《 付款及報名方法 》

1. **支票付款**〈支票抬頭：健康之路體育會〉敬請將訓練班報名表及劃線支票一併寄回本會辦事處或郵箱。(支票背面請寫上姓名，班號及電話)，如同時申請成為本會會員，請連同學生証、相片、會員申請表及劃線支票寄回本會。**郵箱**：荃灣郵政信箱 324 號收。
2. **銀行轉帳**〈中國銀行戶口：012-375-1-004547-4《健康之路體育會》〉敬請將訓練班報名表及銀行入數紙一併寄回本會辦事處或郵箱。(入數紙背面請寫上姓名，班號及電話)，如同時申請成為本會會員，請連同學生証、相片、會員申請表及劃線支票寄回本會。**郵箱**：荃灣郵政信箱 324 號收。
3. **現金付款**，親臨本會辦事處報名(香港新界荃灣荃昌中心昌寧商場二樓六十一號)

請填寫健康狀況資料

是否患有以下病症,請用✓號。

糖尿病 哮喘病 心臟病 關節炎 高血壓 貧血 愛滋病 沙士

其他請註明:_____

無(若無請✓此處)

(責任聲明)

責任聲明:

本人()之身體健康及體能狀況良好,適宜參加貴會舉辦之活動.本人承諾當參與貴會活動時,若因本人健康狀況欠佳,會即時通知貴會及停止參與活動,本人又承諾若因本人健康狀況欠佳而仍堅持繼續參與貴會活動時而導致本人及/或他人受傷或遇上任何意外時所導致本人及/或其他人的傷亡及/或損失,貴會並無須負上任何責任及作出賠償.本人確實上述所提供之個人資料正確無誤及完全屬實。

申請人簽署: _____ 申請人之家長簽署: _____

簽署日期(日/月/年): _____ / _____ / _____ (凡未年滿十八歲之申請人均須家長簽署)

#此表只用作本會記錄之用,有關資料紀錄絕不外洩。

※ 對參與本會活動有何期望:(敬請填寫)

1. 欲學習或進修哪一項(多項)運動: _____

2. 欲考獲哪些專業資格: _____

3. 欲參加哪些義務工作: _____

4. 其他: _____
