

(貴校名稱)

Affiliated under World Dodgeball Federation & Asia Pacific Dodgeball Federation

此欄只供本會填寫 (For Officials use only) Reference Number:
安排之教練:
聯絡電話:

_計劃申請閃避球示範課,

閃避球推廣 學校示範課申請

一般收費為\$600/課:包括 2 位導師: 1 小時活動時間及活動器材 *可根據詳情(参加者人數/地點及程度)再議細節。 基本資料: 學校名稱: 示範地點: 示範日期: 年 月 日 示範時間: 至 後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計参加人數: 人 預計女生人數: 人 参加者年齡範圍: #絡資料: 負責人姓名(中): (英): 聯絡電郵: 聯絡電話: 本人聲明一 團體蓋印:
基本資料: 學校名稱: 示範地點: 示範日期: 年 月 日 示範時間: 至 後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計參加人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍: (英): 聯絡資料: (英): 聯絡電郵: 職絡電郵:
學校名稱: 示範地點: 示範日期: 年 月 日 示範時間: 至 後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計參加人數: 人 預計男生人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍: (英): 聯絡電郵: 職絡電話:
學校名稱: 示範地點: 示範日期: 年 月 日 示範時間: 至 後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計參加人數: 人 預計男生人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍: (英): 聯絡電郵: 職絡電話:
示範地點:
示範日期: 年 月 日 示範時間: 至 後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計參加人數: 人 預計男生人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍: (英): 聯絡資料: (英): 聯絡電郵: 聯絡電話:
後備日期: 年 月 日 後備時間: 至 預計參加人數: 人 預計男生人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍:
預計參加人數: 人 預計男生人數: 人 預計女生人數: 人 參加者年齡範圍: 締絡資料: 負責人姓名(中): (英): 聯絡電郵: 聯絡電話:
参加者年齡範圍: 締絡資料: 負責人姓名(中): (英): 聯絡電郵: 聯絡電話:
游絡資料 : (英): 負責人姓名(中): (英): 聯絡電郵: 聯絡電話:
負責人姓名(中): (英): 聯絡電郵: 聯絡電話:
聯絡電郵: 聯絡電話:
聯絡電話:
本人聲明一
1. 本人乃上述團體合法負責人,能代表此團體作出是項申請,本人亦已獲得各
参加者同意参加活動,並授權為其辦理報名手續。 2. 申請人提供的資料只作本會處理活動報名事官、公布名單、統計、日後聯絡、宣傳及意
是 中調入症供的 具科只作 本曾處理活動報 石事且、公仲石事、統計、口後聯絡、直傳及息 見調查之用;所提供的個人資料只限獲本會授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人
資料,請聯絡本會職員。
3. 本人(領隊) 茲證明敝隊未滿 18 歲之球員均獲其父母或監護人同意參加本活
動,並證明所有球員均身體健康、適宜參加閃避球活動。
4. 本人特此聲明在活動期間,本球隊或球員倘有受傷、疾病、死亡或財物損失,一概與主辦、協辦機構及贊助機構無關。
5.明白香港閃避球總會對此申請有最終決定權。
下列簽署證明本人/本團體已閱讀、符合及同意所有條件及聲明。
負責人簽署: 日期:
填妥此表後可發送到 <u>info@hkdodgeball.com</u> ,將會有本會職員與閣下聯絡

電郵標題請註明「閃避球推廣-學校示範課申請」