

閃避球推廣 機構體驗環節申請

(貴機構名稱)_____計劃申請閃避球示範課，

現欲邀請 香港閃避球總會在下列日期及時間提供閃避球示範。

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(參加者人數/地點及程度...)再議細節。

基本資料：

機構名稱：					
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：					

聯絡資料：

負責人姓名(中)：		(英)：
聯絡電郵：		
聯絡電話：		
本人聲明— 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，本人亦已獲得各參加者同意參加活動，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宜、公布名單、統計、日後聯絡、宣傳及意見調查之用；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。		團體蓋印：
負責人簽署：		日期：

填妥此表後可發送到 info@hkdodgeball.com，將會有本會職員與閣下聯絡
電郵標題請註明「閃避球推廣-機構體驗環節申請」