



室內賽艇導師助理課程(IRA)先導計劃

申請表格

個人資料			
英文姓名:	(Surname)	(Name)	
中文姓名:	(姓)	(名)	
性別:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
出生日期:	(日/月/年)	聯絡電話:	
電郵地址:			
學校/機構名稱:			
申請項目			
<input type="checkbox"/> (\$460)室內賽艇導師助理課程(IRA)+首年註冊		<input type="checkbox"/> (\$300)室內賽艇導師助理課程(IRA)	
緊急聯絡人:			
姓名:		關係:	
聯絡電話:			

室內賽艇相關經驗	
過去三年內有沒有任何參與室內賽艇比賽的機驗?	<input type="checkbox"/> 有(請註明: _____) <input type="checkbox"/> 沒有
過去三年內有沒有任何帶領室內賽艇隊比賽的機驗?	<input type="checkbox"/> 有(請註明: _____) <input type="checkbox"/> 沒有

聲明

謹此聲明本人參加課程及一切有關活動(總稱“活動”)·本人願意遵守由中國香港賽艇協會(總稱“協會”)及各協辦機構(總稱“大會”)所訂的條文及規則·並同意以下所列各點:

- 1 本人是自願參加此活動和願意承擔自身的意外和責任·並無權向協會及大會對本人在往返活動場地途中、活動中發生或引致之自身意外、死亡或任何形式的損失索償或追討責任。
- 2 本人聲明本人身體健康及有能力參加此活動。
- 3 本人同意協會及大會有關收集、儲存及使用本人在聲明上所填報的個人資料【個人資料(私隱)條例之定義】用作有關予該活動(包括籌備、推廣或宣傳該活動等)。本人亦同意協會可將本人的個人資料發放予協會及協辦機構用作有關於該活動之用。
- 4 本人明白及同意提供本人的身份證或護照給予協會(如有需要及在大會要求下)·以作核對個人資料。
- 5 本人簽署此聲明以示同意及確認所有列明之重要事項、聲明、賽艇中心使用者制度及有關細則。

個人資料(私隱)條例

你所提供的資料只限用於報名申請使用本會設施·及供主辦機構和有關的協辦機構推廣其康樂體育活動之用。在遞交聲明後·如欲更改或查詢已申報的個人資料·可與中國香港賽艇協會聯絡。

***申請人凡未滿 18 歲者, 須獲家長或監護人簽署同意。申請人一經簽署·代表已閱讀及明白並遵守上述聲明。**

申請人簽署: _____

家長或監護人簽署: _____

日期: _____

家長或監護人姓名: _____

查詢: 郭智朗先生, 助理體育幹事 (室內賽艇及市場推廣)

電話: 2608-0302

電郵: chilong.k@rowing.org.hk

FOR OFFICIAL USE ONLY				
Cheque No.		Payment Reference No.		Bank
Receipt No		Received Date		Handle by

*請填妥表格並連同所需之全數報名費用於 12 月 28 日, 下午 5 時前交回本會。