

合辦機構:



西貢區體育會



中國香港
跳繩總會
HKRSA
Hong Kong Rope Skipping Association, China & Hong Kong

中國香港跳繩總會

暑期花式跳繩體驗班 報名表

參加者姓名(中文): _____ 參加者姓名(英文): _____

參加者年齡: _____ 出生日期: _____ 性別: _____

聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

家長或監護人姓名: _____ 家長或監護人電話: _____

與參加者之關係: _____

*報讀課程:

	課堂編號	星期	日期	時間	年齡	名額	費用
☐	HKRSA-T2025-01	四	17/7 – 21/8/2025	1500 – 1600	5-7歲	10	\$720
☐	HKRSA-T2025-02	四	17/7 – 21/8/2025	1600 – 1700	8-13歲	15	\$720

*訂購拍子繩 (如適用):

	物品	數量	費用
☐	拍子繩	1	特惠價: \$70/條

*請於合適的方格填上 ✓

^參加者需填妥報名表連同報名費或/及訂購拍子繩費用 (支票或銀行入數證明文件)郵寄(以郵戮為準) 或 親身交到「將軍澳寶康路109號將軍澳運動場G57室」西貢區體育會辦事處。

繳費方法:

- 1) 支票付款: 支票抬頭「西貢區體育會有限公司」或「Sai Kung District Sports Association Limited」, 支票背後寫上參加者姓名及課堂編號 (HKRSA-T2025-01 / HKRSA-T2025-02)
- 2) 銀行轉數: HSBC 055-012033-001 (需提供入數紙副本, 以便處理報名。)
- 3) 現金付款: 只接受親身報名者

合辦機構:



西貢區體育會



中國香港
跳繩總會
HKRSA

中國香港跳繩總會

條款細則:

1. 請參加者留意自己的身體狀況適合參與是次課程活動。
2. 參加者是自願參加是次課程活動和願意承擔自身的意外風險及責任, 並無權向西貢區體育會有限公司及中國香港跳繩總會有限公司(下稱: “合辦機構”) 於活動期間發生的意外, 包括死亡、受傷、財失或任何形式的損失提出索償或追討責任。
3. 課程活動合辦機構及場館職員有權拒絕不守紀律的參加者繼續參與活動。
4. 參加者同意合辦機構於活動期間進行拍攝, 並同意活動相片或影片用作合辦機構之宣傳物品上 (例如: 海報、網頁等)。
5. 課程活動將因應天氣及其他因素而改動/取消, 合辦機構將保留課程活動活動安排最後權利。

免責聲明:

下列需由18歲以上人士簽署, 18歲以下人士需由家長或監護人代簽署。

本人要求此申請被接納並願意遵守西貢區體育會有限公司及中國香港跳繩總會有限公司(下稱: “合辦機構”) 所有條例與規章和克制行為以顧及自身和他人的安全。本人和本人的承繼人清楚了解本人自願承擔因參加活動、使用場地、器材或設施而可能引致的損傷或疾病的風險, 本人明確接受合辦機構毋須為本人因參加活動、使用場地、器材或設施而可能引致的損傷或疾病承擔責任。本人同意免除合辦機構及其代理人、服務人員和僱員責任, 不會因本人參加活動、使用場地、器材或設施而可能蒙受的損傷、疾病、死亡、遺失或傷害向該機構和人士進行所有索償。本人明白合辦機構有限公司毋須負上在其建築物範圍或任何活動範圍或任何活動範圍或地點內個人財物遺失或被竊的責任。

收集個人資料聲明:

1. 本人明白及同意西貢區體育會有限公司及中國香港跳繩總會有限公司(下稱: “合辦機構”)會透過本表格收集本人的個人資料, 並利用我的個人資料, 作處理申請、安排課程/活動/服務內容(包括但不限於班務、點名、領取證書)、宣傳、檢討服務、統計、意見調查/跟進其他與合辦機構有關的服務或事宜之用。
2. 本人明白及同意合辦機構可能把本人的個人資料作上述的資料轉移用途。
3. 本人明白及同意合辦機構可能會使用本人的個人資料(包括但不限於姓名、地址、電郵地址、電話號碼、肖像及錄影), 向本人提供有關合辦機構的相關活動、課程或服務及推廣活動等的相關資訊; 並同意合辦機構亦可能把本人的個人資料, 用作推廣合辦機構提供的活動、課程或服務之用途。

☐ 本人已細閱、明白和同意本報名表上的「條款細則」、「免責聲明」及「收集個人資料聲明」條款。

家長或監護人姓名: _____ 家長或監護人簽署: _____

日期: _____