

**學校體育推廣計劃
聯校單車訓練計劃
報名表格**

申請人資料學生姓名 (中文)：_____ 性別：男 女 出生日期：_____

聯絡電話 / 手提電話：_____ 電郵地址：_____

就讀學校：_____ 就讀班別：_____

學校地址：_____

學校聯絡人：_____ 學校聯絡電話：_____

(如遇緊急事故，請致電_____ 聯絡_____)

本人*曾 / 不曾 參加本計劃下的聯校單車訓練課程。

請在以下適當空格加上剔號。

課程編號	日期	費用	地點	上課器材
CY/JT/24-25/03 <input type="checkbox"/>	2024年10月13日 (星期日甄選日)	\$380	測試地點： 香港賽馬會國際小輪車場	必須使用大會 提供的單車
	2024年10月20、27日 2024年11月3、10、17、24日 2024年12月1、8日 (星期日)		集合地點： 沙田小瀝源歷奇單車場 訓練地點： 沙田及馬鞍山區單車徑	<input type="checkbox"/> 需借用單車 <input type="checkbox"/> 自備單車
CY/JT/24-25/04 <input type="checkbox"/>	2025年1月12日 (星期日甄選日)	\$380	測試地點： 香港賽馬會國際小輪車場	必須使用大會 提供的單車
	2025年1月19、26日 2025年2月2、9、16、23日 2025年3月2、9日 (星期日)		集合地點： 沙田小瀝源歷奇單車場 訓練地點： 沙田及馬鞍山區單車徑	<input type="checkbox"/> 需借用單車 <input type="checkbox"/> 自備單車

聲明

年滿十八歲的申請人須簽署以下聲明：

本人 _____ (申請人姓名)，謹此聲明，現時健康及體能良好，並無患有任何足以使其不適宜參與上述活動的疾病。

申請人簽署： _____

日期： _____

如申請人未滿十八歲，須由家長或監護人簽署以下聲明：

本人 _____ (家長／監護人姓名)，謹此聲明，現同意 _____ (申請人姓名) 參加上述活動，證實學員健康及體能良好，並無患有任何足以使其不適宜參與上述活動的疾病。

家長／監護人簽署： _____

日期： _____

*請刪去不適用者

注意事項：

1. 申請人須具備基礎單車技巧並達到指定水平，由教練或老師推薦，方可報名。
2. 申請人必須為年滿9歲或以上的中小學生(計至開班日期的年齡)。
3. 申請人須於相關活動截止報名日期或之前，將填妥的報名表，連同劃線支票(抬頭請寫「The Cycling Association of Hong Kong, China Limited」，支票背面須註明校名及申請人名稱)，交回沙田排頭街 1-3 號康樂及文化事務署總部 1 樓學校體育推廣小組。信封面須註明「聯校單車訓練計劃」。逾期申請，恕不受理。
4. 申請人所提供的資料，只作主辦機構與康樂及文化事務署(康文署)舉辦的康體活動報名事宜、日後聯絡、統計及意見調查之用，而有關個人資料只限獲主辦機構及康文署授權的人員查閱。遞交申請表後，如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請致電 2601 7608 與主辦機構職員聯絡。

學校老師／總會教練推薦書(可後補，惟須於首堂上課前交回)

本人現推薦 _____ (申請人姓名) 參加「聯校單車訓練計劃」訓練課程。

*老師／教練姓名： _____ (先生／女士) *老師／教練簽署： _____

聯絡電話： _____

日期： _____

*請刪去不適用者

(學校蓋印)