

# 《恆常長者拉筋班》

(25/04、02/05、09/05，逢星期四下午 3-4 時 - LaVita Fitness)

## (一) 個人資料<sup>①</sup>

參加者姓名 (中文)	性別 (請用✓表示)		出生日期 (日/月/年)	身份號碼 (如A1234)	有效會員 (請用✓表示)	會員編號 <sup>②</sup>	職業 (請用✓表示)					聽力程度 (請用✓表示)		手語溝通 (請用✓表示)		
	男	女					在職	家務料理者	學生	退休	其他	全聾	弱聽	可以	不可以	
聯絡電話 (可透過WhatsApp聯絡)：					電郵地址：											
工作機構/就讀學校：					通訊地址：											

## (二) 緊急聯絡人資料 (必須年滿 18 歲)

緊急聯絡人姓名 (中文)：

緊急聯絡人電話：  
(可透過WhatsApp聯絡)

## (三) 參加者聲明：

本人之健康及體能良好，適宜參加上述訓練/活動，並知悉中國香港聾人體育總會與 LaVita Fitness 合辦的活動/訓練屬於自願性參加，除活動/訓練時間外的所有個人活動的保險責任由本人負責。LaVita Fitness 已購買第三者責任保險，並無購買運動員體育保險。倘若本人疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動/訓練時傷亡，本人明確表示自負其責，將不向中國香港聾人體育總會及 LaVita Fitness 追究，中國香港聾人體育總會及 LaVita Fitness 將無須負上法律責任及任何賠償。

**\*\*同意 貴會可使用本人之肖像和資料作推廣用。本人願意遵守 貴會之章則。\*\***

參加者本人簽署：

日期：

註<sup>①</sup>：閣下所提供之肖像和資料只用於 LaVita Fitness 及中國香港聾人體育總會的活動/訓練報名事宜及本會其他推廣之用。遞交報名表格後，如欲更改或查閱個人資料，可與本會職員聯絡。

註<sup>②</sup>：參加者必須年滿 60 歲。

註<sup>③</sup>：參加者必須為中國香港聾人體育總會會員。

- 已遞交報名者，如在 7 個工作天內仍未收到取錄通知，請與本會聯絡。(取錄與否，本會有最後決定權)
- 請填妥及簽回此報名表後，WhatsApp、親身交回、傳真或電郵報名表至本會。
- 報名成功者需繳交相關費用及填寫 LaVita Fitness 之《健康狀況申報表》，本會將主動聯絡完成手續。

查詢：中國香港聾人體育總會  
電話：3104 1213 / WhatsApp：9389 6723

傳真：3579 2262

電郵：[info@hkcsad.org.hk](mailto:info@hkcsad.org.hk)

網頁：[www.hkcsad.org.hk](http://www.hkcsad.org.hk)

地址：九龍長沙灣青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 12 字樓 A6-C 室

辦公時間：週一至週五上午 9:30 至下午 6:00 (星期六、日及公眾假期不開放)