



中國香港聾人體育總會

HONG KONG, CHINA SPORTS ASSOCIATION OF THE DEAF

Members of :



2025-26年度《聾人/聽障人士運動培訓證書課程》

報名表

(一) 個人資料 請將不適用者刪去 *							
中文姓名：		英文姓名：		聽力程度：	全聾 / 弱聽 / 健聽 *	會員編號：	
性別：	男 / 女 *	年齡：		出生日期：	年 月 日		
電郵地址：				聯絡電話(可透過 WhatsApp 聯絡)：			
緊急聯絡人姓名：				緊急聯絡人電話(可透過 WhatsApp 聯絡)：			
(二) 參加者聲明							
所有參加者必須填寫及簽署此聲明，如參加者未能同意此聲明，則不得參加上述活動。							
本人同意參加上述活動，並且聲明本人已年滿十八歲及並非精神上無行為能力人士，本人健康及體能良好，適宜參加上述活動。中國香港聾人體育總會有限公司不負責任何保險賠償事宜。參加者如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。倘若本人因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港聾人體育總會有限公司則無須負責。本人同意授權 貴會及傳媒在不需經本人審查而可使用本人之肖像和個人資料作活動及推廣之用，並且願意遵守 貴會之活動安排。							
參加者簽署：				簽署日期：			

填寫此表格前先細閱 2025-26 年度《聾人/聽障人士運動培訓證書課程》「章程」。

⚠ 注意：

1. 如發現報名者資格不符合要求、資料不全者，本會有權取消該份申請，恕不受理。
2. 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)
3. 本會將按實際情況作出課程調整或規條修訂。
4. 本會有權就課程日期、時間、場地及導師等作出調整，參加者不得異議。
5. 本會將個別通知成功取錄者有關繳費方法，通知方式以 WhatsApp 訊息優先，敬請留意！參加者須於收到通知起 3 天內繳費，才確認報名完成。**一經付款，已付之學費一概不獲退還。**
6. 閣下所提供之肖像和資料，只作本會的活動報名事宜、意見調查、日後聯絡及活動推廣之用，亦只限獲本會授權人員方可查閱有關資料作前述目的之用途。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與本會職員聯絡。
7. 本課程適合身體良好者參加，中國香港聾人體育總會有限公司不負責任何保險賠償事宜。參加者如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。

如有任何關於訓練/活動查詢，請於本會辦公時間致電 3104 1213 /WhatsApp: 9389 6723 聯絡本會職員，多謝支持！

中國香港聾人體育總會有限公司

Hong Kong, China Sports Association of the Deaf Company Limited

香港九龍長沙灣青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 12 字樓 A6-C 室

Room A6-C, 12/F, Block A, Hong Kong Industrial Centre, No. 489-491 Castle Peak Road, Kowloon, HK

電話 Tel : 3104 1213 傳真 Fax : 3579 2262 電郵 E-mail : info@hkcsad.org.hk 網址 Website : www.hkcsad.org.hk