## ★ 大埔體育會 長途泳賽水試日

| 編號   | 星期 | 時間               | 日期    | 堂數 | 收費    | 參加資格                                |
|------|----|------------------|-------|----|-------|-------------------------------------|
| #021 | 六  | 下午 7:30 - 下午9:30 | 8月11日 | 1  | \$360 | 香港居民及年齡10歲或以上人士<br>*2008年9月30日或以前出生 |

課程:為有興趣參加「吐露港渡海泳公開賽」的人士,提供游泳能力測試。合格人士可由負責教練簽

署「吐露港渡海泳公開賽-參賽能力證明」

導 師:史丹福游泳學校合資格游泳教練

地 點:大埔舊墟公立小學(寶湖道)室內泳池

名 額:10位

報 名:由即日起至2018年8月3日(星期五)

內 容:進行1小時40分鐘的游泳測試,能完成2600米者可獲教練簽署「吐露港渡海泳公開賽-參賽

能力證明」

## 「第46屆吐露港渡海泳公開賽」

將於2018年9月30日(星期日)舉行

報名日期由7月20日(星期五)至8月26日(星期日)

\* 詳情請留意本會大堂資訊或網頁www.tpsa.org.hk \*

大埔安祥路二號大埔體育會李福林體育館 電話: 2664 8661 網址: www.tpsa.org.hk

收據編號:

收表日期:

| •• | 大埔體育會<br>Tai Po Sports Association |
|----|------------------------------------|
| TP | Tai Po Sports Association          |

## 長途泳賽水試日報名表 Long Distance Swimming Test Application Form

| <b>U</b>                          | J         | **        | ><                              |  |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------------------------------|--|
| Name<br>姓名                        | Age<br>年齡 | Sex<br>性別 | Mobile Phone No.<br>手提電話號碼      |  |
| Address<br>地址                     |           |           |                                 |  |
| Emergency Contact Person<br>緊急聯絡人 |           |           | Emergency Contact No.<br>緊急聯絡電話 |  |

## 聲明 Declaration

本人/ 敝子弟健康良好·並無任何疾病。本人/ 敝子弟身體狀況適宜參加上述活動·並明白其存在著危險·在活動期間·如有任何意外·大埔體育會及合作團體毋須負任何責任。此外·本人/ 敝子弟會絕對遵從大埔體育會職員及或導師指導。 (參加者如對健康狀況有疑問·請先諮詢醫生意見。如有需要·請自行購買意外保險。)

I / Applicant declare(s) that I / applicant am / is healthy and physically fit to participate in this activity. Tai Po Sports Association or co-organizer shall not be liable for any injuries or death which the participant may sustain in the activity due to my / his / her own negligence, ill health or poor physical condition. I / Applicant declare(s) that I / applicant agree to comply with all the rules set by the Organizer and abide by the instructions of the coach(es) or staff. (In cases of doubt, please seek medical advice in advance. Participants should arrange their own insurance cover if needed.)

| Swimmer Signature | Parent / Guardian Signature                            | Date                 |
|-------------------|--|----------------------|
| 泳員簽署              | 家長/監護人簽署*  |                      |
| *19等以下這員改須由安臣武監護人 | 答案 Swimmer who are under the age of 18 shall be signed | by parent / quardien |

<sup>\*18</sup>歲以下泳員必須由家長或監護人簽署 Swimmer who are under the age of 18 shall be signed by parent / guardian