



香港佛教聯合會陳馬美玉紀念康樂營

2024 草地滾球入門班

宗旨：透過有系統的訓練，令學員能正確地掌握草地滾球的基本技術。教練與學員的比例不超過 1:8，使教練能兼顧個別學員的需要，從而提升個人技術。

班別：每個課程 4 堂，每堂 2 小時。

編號	上課日期	節數	時間	名額
1	2024 年 11 月 2 日至 23 日〔逢星期六〕	4	9:00-11:00am	8
2		4	11:00am-1:00pm	8
3	2024 年 11 月 30 日至 12 月 21 日〔逢星期六〕	4	9:00-11:00am	8
4		4	11:00am-1:00pm	8

參加資格：8 歲或以上人士

名額：每班不超過 8 人

報名費：每位港幣 120 元（60 歲或以上長者免費）

上課地址：本會陳馬美玉紀念康樂營（新界大嶼山東涌翔東路 22 號）

報名方法：填妥報名表格後，連同報名費支票（收款人：「香港佛教聯合會」或「THE HONG KONG BUDDHIST ASSOCIATION」）郵寄至本會辦事處 - 香港灣仔駱克道 338 號 1 樓。（不接受郵寄現金。資料不全者，報名恕不受理）或親臨本會辦事處繳交現金。

取錄通知：本會將於開課前兩星期以電郵方式通知。所有報名一經接納，參加者不得轉讓名額，而退出人士所繳交之費用概不退還。如以支票形式報名而因滿額未能成功報名，本會會將支票以郵寄方式退回至報名表上所顯示的聯絡地址。若開班前一星期未有收到任何通知，可致電康樂營 2988 8411 查詢。

上課通知書：取錄者將會於上課前收到本會以電郵方式發出的上課通知書。一切報名以收到上課通知書作實。

查詢電話：2988 8411

網頁：www.hkbuddhist.org/camp

職員填寫：
 接納，編號：_____。
 不接納，原因 _____。
負責職員：_____
日期：_____



香港佛教聯合會陳馬美玉紀念康樂營

2024 草地滾球入門班

報名表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性 別： _____ 年 月 日 出生日期： _____ 年 月 日 年 齡： _____

香港身份證：

--	--	--	--	--

 (只須填上字母及首四個數字)

聯絡電話： _____ 地址： _____

電郵地址： _____ (請儘量提供申請人/聯絡人電郵地址，以方便聯繫。)

如本人於活動期間遇上緊急事故，請致電 _____ (電話號碼)與 _____ (緊急聯絡人姓名)聯絡。

* 本人/申請人擬參加之班別及選擇次序如下：

第一：	第二：	第三：	第四：
-----	-----	-----	-----

(*本會將按報名情況及參考申請人的選擇次序，而進行編班。)

(未滿 18 歲的申請人必須由家長或監護人填寫此同意書)

家長同意書

本人聲明所填寫的資料真確，並已清楚上述活動之主要內容，且確知及同意敝子弟 _____ 之健康情況適宜參與有關活動。如果敝子弟因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時之人身傷亡、財物損失或控訴，本會及康樂營無須負責。

家長 / 監護人姓名： _____ 家長 / 監護人簽署： _____

聯絡電話： _____ 日期： _____

(18 歲或以上的申請人須填寫此聲明)

聲明書

本人聲明所填報的資料真確，並認為自己健康及體能良好，適宜參加這項活動。如果本人因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時之人身傷亡、財物損失或控訴，本會及康樂營無須負責。

參加者簽署： _____ 日期： _____

你所提供的資料只用於本會的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交報名表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

2024.09