



# 中國香港單車總會有限公司

職員填寫

收表日期： .....

支票編號： .....

收據編號： .....

## 教練持續專業發展計劃 2018

### Bike Fit 單車設定講座名表格

|                                     |               |       |        |
|-------------------------------------|---------------|-------|--------|
| 日期及時間：<br>2018年7月27日(五) 19:00-22:00 | 地點：奧運大樓會議室    | 費用：全免 | 名額：25人 |
| 講師                                  | 內容            |       |        |
| 方家進 先生<br>前香港單車代表隊                  | Bike Fit 單車設定 |       |        |

參加資格：2017-18年度中國香港單車總會有限公司

- 2017-18年度註冊之各項單車教練 (可於截止報名前獲優先考慮，餘下名額先到先得，額滿即止。)
- 註冊會員

\*註冊單車教練可獲取註冊教練學分 3分

報名方法：即日起至 20 / 7 / 2018 或之前填妥報名表格連同劃線支票，郵寄或親身於辦公時間交回中國香港單車總會有限公司秘書處，地址：香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑 1 號奧運大樓 1015 室。(郵寄報名則以郵戳為準) \*不設留位。

註：

- 取錄名單將於 23 / 7 / 2018 以電郵通知，如於課堂前未收到確認電郵，請致電本會查詢
- 活動前 3 小時天文台發出黑色暴雨警告訊號、八號或以上颱風訊號，課堂將會取消
- 因惡劣天氣關係而取消的課堂，將另行安排補課
- 學額不可作任何更改或轉讓他人。除本會取消課程外，所有已繳交費用恕不退還

查詢辦法

|     |           |     |                      |
|-----|-----------|-----|----------------------|
| 電話： | 2504 8184 | 電郵： | ng.w@cyclling.org.hk |
|-----|-----------|-----|----------------------|

| 參加者資料           |                         |             |
|-----------------|-------------------------|-------------|
| 姓名 (中文)         | 姓名 (英文)                 | 教練註冊編號(如適用) |
| 出生日期<br>(日/月/年) | 電郵(請以正楷清楚填寫,所有資料將以電郵發放) |             |
| 電話(手提電話)        | 緊急聯絡人姓名                 | 緊急聯絡人電話     |

#申請者提供的資料只用於報讀課程，有關申請完成後，未獲取錄的申請者資料，將全部銷毀。

聲明

本人已閱讀及了解總會上載於網頁上的私隱政策。本人向總會提供之個人資料屬自願性質，資料完整及確實無誤，總會無責任覆核資料，並不須對本人因資料錯誤或遺漏而引起之任何索償或損失負任何責任。本人接受及同意有關資料用於與此申請及其後相關安排之直接用途，包括資料之轉移及披露。任何資料如有更改，本人會立即提交書面通知總會處理。本人鄭重聲明本人是自願參加活動，並願意自行承擔所有風險及責任。本人聲明本人身體狀況適合及具備足夠訓練、能力及裝備參與活動。本人明白總會將無需為本人在活動中遭受的任何傷害或死亡負責。本人謹此豁免總會及其職員、僱員、代理人、自由工作者、志願工作者、獨立承包人、所有贊助商、推廣人及任何有關之團體對於本人因參與本活動而由任何原因，包括但不限於疏忽及重大疏忽，所引致之疾病、人身受傷、死亡、經濟損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。

申請人姓名： \_\_\_\_\_ 申請人簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_