

中文姓名: _____ 英文姓名: _____

電話: (日) _____ (夜) _____ 電郵: _____

地址: _____

緊急聯絡人姓名: _____ 電話: _____

推薦學校/團體(如有, 只限一間): 喜武功房 聯絡電話: 9794 2170

推薦老師/教練(如有, 只限一位): 梁文駿 聯絡電話: 9794 2170

是否曾參與青少年武術普及訓練班/計劃 是 否

擬報考刺本次級別: 請加 。(最多可申報連續三級, 詳情請參閱章程)

第一級 第二級 第三級 第四級 第五級

第六級 第七級 第八級 第九級 第十級

★★★ 已獲接納原定於 2019 年 10 月 20 日之參加者 ★★★

★ 請填寫 收據號碼: _____ 已報考級別: 第 _____ 級至 _____ 級及附上號碼布 ★

* 可影印此表格使用

**主辦機構專用

不接納

收據號碼: _____

支票號碼: _____

編號

--	--

青少年武術章別計劃
參加者資料

相片


香港武術聯會
青少年武術章別計劃
考核紀錄

姓名: _____

性別:

出生日期

簽發日期

請貼上 套路十級 章別証

影印本

蓋章:



第八級

第九級

第十級

家長同意書(十八歲以下參加者必須填寫)

本人同意敝子弟 _____ (參加者姓名) 參加上述活動, 並聲明他/她健康良好, 適宜參加上述活動。若在活動中發生意外, 本人願自負責任。

家長姓名: _____ 家長簽署: _____ 日期: _____

請填妥下列地址, 以便本會寄送其他比賽章程或資訊 (請勿剪下)

章別 34B (索取下年度章程)

姓名: _____

地址: _____

章別 34B (索取下年度章程)

姓名: _____

地址: _____