

香港泰拳理事會有限公司
HONG KONG MUAY THAI ASSOCIATION LIMITED
初級泰拳教練班(乙、丙、丁)部課程申請表 (2018)
MUAYTHAI TRAINER (LEVEL 1) TRAINING COURSE (SYLLABUS B, C, D)
ENROLLMENT FORM (2018)

甲部－申請人資料

A. APPLICANT'S DETAILS

姓名 Name (中): _____

(Eng): _____

國籍 Nationality : _____

身分證號碼 ID/Passport No : _____

出生日期 Date of Birth : _____ / _____ / _____
(DD) (MM) (YYYY)

性別 Gender : 男 Male 女 Female

聯絡電話 Contact No : (日間 Daytime) _____

(手提 Mobile) _____

(傳真 Fax) _____

電郵地址 Email Address : _____

通訊地址 (中文): _____

Mailing Address (Eng) : _____



乙部－所屬拳會資料 (必須由拳會負責人填寫)

B. DETAILS OF APPLYING CLUB (Should be filled in by Club Owner)

拳會名稱 Name of Club : 電話 Contact Phone No.:

拳會地址 Address : _____

本人 I (館主姓名 Name of Club Owner) _____ 現推薦本會教練 hereby
nominate the trainer from my Club (申請人姓名 Name of applicant) _____ 參
加上述初級泰拳教練班 for the above Muay Thai Trainer (Level I) Training Course 。

拳館印章 Company Chop :	館主簽名 Owner's Signature :	日期 Date :
---------------------	--------------------------	-----------

丙部—聲明

C. DECLARATION

謹此聲明本人參加由香港泰拳理事會有限公司（下稱「大會」）舉辦之課程，本人願意遵守由香港泰拳理事會所訂的條文及規則，並同意以下所列之各點：

- 1) 本人聲明在報名表格內填寫的所有資料均屬確實無誤。
I declare that all information given by me is true and correct.
- 2) 本人明白如未能提供足夠資料，本人之申請將不獲批准。
I understand that my application will not be processed if I fail to provide detailed information as requested.
- 3) 本人明白提供之所有文件將作審批及記錄之用，不會獲得發還，本人同意提供本人的香港身分證或護照給予大會（如有需要及大會要求下），以作核對個人資料。
I understand that the submitted information will be used for vetting and recording purposes and will not be returned after submission.
- 4) 本人是自願參加此活動和願意承擔自身的意外風險及責任，並無權向大會對本人在活動場地或往返途中、活動中發生或其引致之自身意外、死亡或任何形式的損失索償或追討責任。
- 5) 本人聲明本人身體健康及有能力參加此活動，並經由執業醫生確認本人之體適能合乎參加此活動。
- 6) 本人願意接受大會要求及提供的藥物治療及檢查。
- 7) 本人簽署此名表以示同意及確認所有列明之重要事項、聲明及有關細則。
I confirm that I have read and fully understand all the details.

申請人簽名 Applicant Signature

日期 Date

下列只供本部填寫 For Office Use Only

香港泰拳理事會
初級泰拳教練班(乙、丙、丁)部課程
申請表 (2018)

申請人姓名：_____ 申請編號：_____

所屬拳會：_____ 申請結果： 接納 不接納