中國香港體適能總會
Physical Fitness Association of Hong Kong, China

地址：九龍尖沙咀山林道9-11號卓能中心17樓全層
17/F, Cheuk Nang Centre, 9-11 Hillwood Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong

電話 Tel:28389594
電郵 e-mail:info@hkpfa.org.hk
傳真 Fax:25758683
網址 web:www.hkpfa .org.hk

工作坊申請表格
Workshop Enrollment Form

工作坊編號1		支票號碼		費用	
工作坊編號2		支票號碼		費用	
工作坊編號3		支票號碼		費用	

個人資料

會員資格	□會員(□個人□團體) 會員號碼: □非會員 □ 會員申請中	**報名須知** *申請表格必須連同中五學歷或以上之**學歷證明**及**劃線支票**一併交回。 *以**劃線支票或銀行本票**，抬頭**「中國香港體適能總會有限公司」**繳付學費。 *於課程/考試截止報名日期或之前，親臨或郵寄到總會辦事處（九龍尖沙咀山林道9-11號卓能中心17樓），封面註明中國香港體適能總會收。 **背後寫上參加者 姓名、聯絡電話、課程或考試編號**（支票日期上請寫上課程或工作坊的截止日期前七天的日子）。 *如於本會課程/工作坊截止日期後，親臨或郵寄表格（以郵戳日子為準）報讀課程或工作坊，必須**繳付行政費$200(每個課程) $50(每個工作坊)** *如因地址不全，引致**郵誤**，本會恕不負責。**資料不全**，恕不受理。 *申請獲接納後，如申請人需要更改任何課程或考試安排，請以書面形式申請，並須另行以支票/本票繳付行政費（工作坊/考試為港幣$50；課程為港幣$50-$200）。任何上述之申請，請於原定上課或考試日期**七個工作天前提出申請**，以郵戳為準，逾期者恕不辦理。 *於課程/考試截止報名日期後申請者可在開班前五個工作天自行登上本網站查閱取錄名單或收到本會發出的通知。
姓名	中文 英文	
學歷	□中五 □預科 □大專或以上	
聯絡方式	住宅電話 手提電話 電郵	
年齡	身份證號碼	
性別	職業	出生日期 年 月 日
通訊地址		
其他資歷	□ 體適能基礎證書 (如有請列明：PFF)	
	□ 本會導師/測試員證書(如有請列明：)	
	□ 心肺復甦法證書 □ 急救證書 □ 其他 (如有請列明：_____ _____)	

□ *本人同意參加上述課程/考試，亦已詳細閱讀及明白報名須知章程內容並同意遵守。本人若在課程/考試中發生意外或任何財物損失概與主辦機構無涉。	日期
	申請人簽署

*** 請用英文正楷清楚地填寫回郵地址，以免郵遞失誤。如因地址不全，引致郵誤，本會恕不負責**

姓名：_____ 姓名：_____

地址：_____ 地址：_____

_____ _____