香港佛教聯合會陳馬美玉紀念康樂營

2025 草地滾球班資訊

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：　每班課程共 4 堂，每堂 2 小時。
（具體課程時間請留意通告。）

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：　香港佛教聯合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。

查詢電話：　2988 8411

網　頁：　www.hkbuddhist.org/camp

2025.03

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

2025 草地滾球班 (課程編號：_____)

報名表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

性別：_____ 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：_____ 電郵：_____

(請儘量提供申請人/聯絡人電郵地址，以方便聯繫。)

居住地址：_____

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。

(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。

2025.01