



愉園體育會主辦、康樂及文化事務署資助 二零二六年暑期田徑訓練班

詳 細 資 料

目 標：本計劃將提供一連串的田徑基本技術訓練予青少年，以培養青少年對參與田徑運動的興趣、提供有系統的訓練予年青運動員及發展和改進年青運動員的技術水平。

資 格：凡年齡在十至二十歲(2006年至2016年期間出生)之青少年均可報名參加。

日 期：二零二六年八月五日至八月二十八日。

訓練場地：葵涌運動場。

費 用：港幣\$190 (報名費\$100及服裝費\$90)。

報名辦法：1. 請連同申請表、支票、人數紙或轉賬紀錄副本，郵寄交回(地址：銅鑼灣希慎道二號
蟾宮大廈十七樓)，期票恕不接受，切勿郵寄現金。

支票抬頭：愉園體育會有限公司 / Happy Valley Athletic Association Ltd

人數銀行：中國銀行(香港) 031-350-1-031162-8

支票、人數紙或轉賬紀錄副本背面註明：參加者姓名及聯絡電話

2. 將填好的報名表及銀行人數紙或轉賬紀錄副本(轉賬時，請備註參加者英文姓名及SA2026)
(如 CHAN TAI MAN SA2026)，轉賬後請將交易成功版面(需清楚顯示交易日期、時間、
金額和參考編號)以截圖或列印PDF檔案形式複製紀錄，上傳至WhatsApp (852) 25770996。

**** 本會恕不接收任何郵資不足的郵件，此等郵件將由香港郵政處理。**

**** 所有項目一經報名，不得申請退款或由他人代替參加。(課程取消除外)**

**** 所有課程會因應政府防疫措施作調整，如有更改，將另行通知。**

截止日期：二零二六年七月二十四日 (先到先得，額滿即止。)

查 詢：如有疑問，請致電愉園體育會2577-0996查詢。

你所提供的資料只用於主辦機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

地 點	葵涌運動場
時 間	1500-1800
日 期	2026年8月5, 7, 10, 12, 17, 19, 21, 24, 26, 28日

惡劣天氣或特殊情況時活動的一般安排：

一. 如訓練期間遇雷暴等惡劣天氣，教練可按當時情況暫停當天訓練。

二. 如天文台於活動開始前兩小時，發出任何暴雨警告信號，或三號或以上熱帶氣旋警告信號，當日活動即告取消。

**** 如因天氣關係引致課堂取消，將不設補堂或退款。**

***所有報名資料將於活動結束後六個月內銷毀。**

愉園體育會

二零二六年暑期田徑訓練班報名表

註: 如有需要, 請自行影印報名表格

中文姓名: _____ 英文姓名: _____ 性別: _____

出生年份: _____ 學校名稱: _____

T 恤呔碼:	3XS	2XS	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	備註
胸圍	40	42	44	47	50	53	56	59	62	平量(用 cm 計算)
衫長	54	57	60	63	66	69	72	75	78	

聯絡電話: _____ Whatsapps: _____

緊急聯絡電話: _____ (聯絡人: _____)

參加訓練地點: 葵涌運動場

參加訓練項目 (*請選一項, 以 "√" 代表):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> A 兒童組 / Junior
(十二歲以下參加者, 提供跑、跳及擲項基礎訓練) | <input type="checkbox"/> F 跳 遠 / Long Jump |
| <input type="checkbox"/> B 短 跑 / Sprint | <input type="checkbox"/> G 三級跳 / Triple Jump |
| <input type="checkbox"/> C 跨 欄 / Hurdles | <input type="checkbox"/> H 鉛 球 / Shot Put |
| <input type="checkbox"/> D 中長跑 / Middle & Long Distance | <input type="checkbox"/> I 標 槍 / Javelin |
| <input type="checkbox"/> E 跳 高 / High Jump | <input type="checkbox"/> J 鐵 餅 / Discus |

聲 明

本部份由 18 歲或以上的人士簽署; 18 歲以下人士需由家長或監護人代表簽署

本人謹此聲明: 本人或敝子弟健康及體能良好, 適宜參加上述活動。茲聲明他/她無任何疾病令其不宜參加此活動, 如他/她因疏忽或健康或體能欠佳, 而引致於參加這項活動時傷亡, 主辦機構及有關協辦機構則無須負責。

參加者簽署_____
日期_____
家長 / 監護人姓名_____
家長 / 監護人簽署_____
日期

<u>回郵地址</u>	<u>回郵地址</u>
姓名: _____	姓名: _____
地址: _____	地址: _____

