



# MWT小型網球開放日

由Mike Walker Tennis(MWT)協辦的小型網球開放日將於11月25日(星期六)舉行，有關詳情如下：

班別	對象	日期	時間	會員收費	名額
紅波組	4-8歲	11月25日 (星期六)	8:00-9:00	免費	每組8人
橙波組	8-10歲		9:00-10:00		
綠波組	9-10歲		10:00-11:00		

截止日期：11月11日(星期六)



名額有限，請從速報名。有關詳情，請參閱報名表  
報名表可於接待處索取及於本會網址下載



# MWT小型網球開放日

由Mike Walker Tennis(MWT)協辦的小型網球開放日將於11月25日(星期六)舉行，有關詳情如下：

班別	對象	日期	時間	會員收費	名額
紅波組	4-8歲	11月25日 (星期六)	8:00-9:00	免費	每組8人
橙波組	8-10歲		9:00-10:00		
綠波組	9-10歲		10:00-11:00		

截止日期：11月11日(星期六)

備註：參加名額有限，此活動為先到先得，額滿即止。

## 報名表



# MWT小型網球開放日



參加者姓名(英)：\_\_\_\_\_ (中)：\_\_\_\_\_

出生年/月/日：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 性別： 男  女

聯絡電話：\_\_\_\_\_ WhatsApp號碼：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

網球水平： 初學  曾學習網球\_\_\_\_\_ 月 / \_\_\_\_\_ 年

現正學習之網球類型： 紅波  橙波  綠波

是否曾參加過MWT訓練班  是  否

班別	時間	名額	收費
<input type="checkbox"/> 紅波組	8:00-9:00	每組8人	免費
<input type="checkbox"/> 橙波組	9:00-10:00		
<input type="checkbox"/> 綠波組	10:00-11:00		

截止日期：11月11日(星期六)

會員姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_

會員簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

參加者須填妥及簽署「免責聲明及參加者同意書」



# MWT小型網球開放日

## 免責聲明及參加者同意書

參加者姓名：\_\_\_\_\_

(如參加者未滿十八歲，須由家長或監護人填寫下列聲明)

本人現聲明上述姓名的參加者身體健康及體能適合參加香港中華游樂會「MWT小型網球開放日」。本人明白參與體育活動是有潛在危險與及運動本身亦可能導致傷亡。本人自願參與該比賽，承擔有關責任。本人現同意豁免及解除香港中華游樂會("游樂會")及其董事、職員、會員及其他與游樂會有關之人及機構在我參與該比賽過程中或其後或往返活動場地途中出現之傷亡及/或財物損失時之責任及不會向彼等提出任何申索、追討或訴訟。本人簽署此報名表以示同意及確認本人接受及遵守報名表上所有列明之課程須知及其後所附加與該比賽有關之重要事項聲明及須知。

本人同意游樂會有權於該比賽拍攝照片或錄製短片。本人明白可能被拍攝入該等照片或片段內，並同意游樂會於任何媒體或平台使用該等照片或片段作為推廣該比賽及游樂會之用。

本人確認本人已詳閱及明白前述並接受上述之免責聲明。本人聲明在報名表格上所填報之資料確實無誤。

## 體能活動就緒問卷(PAR-Q)

對多數人來說，體能活動應該不會構成問題或危機。PAR-Q的設計，就是用於識別那些少數不適宜作體能活動；或是需經醫生建議最適合的活動的人士。

請細閱以下問題，請在「是」或「否」方格內加上✓。

是	否	
		1. 醫生曾否說過你的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？
		2. 你進行體能活動時會否感到胸口痛？
		3. 過去一個月內，你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？
		4. 你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？
		5. 你的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？
		6. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物（例如：Glyceryl Trinitrate，即劑底丸）給你服用？
		7. 是否有其他理由令你不應進行體能活動？

答案如有一個或超過一個「是」：在增加體能活動或測試體能前，請致電或親身諮詢你的家庭醫生。

如答案全屬「否」：如你是準確地回答這問卷，你有相當程度的保證你現時是適合做運動。

會員姓名：\_\_\_\_\_

會員編號：\_\_\_\_\_

會員簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

備註：以上資料如有任何更改，請參加者、家長或監護人與本會職員聯絡。

