



此表格必須填寫後，請傳真或電郵到游泳館  
(Please fill in the blanks and return by fax or email)



Photo  
相片

學員姓名 Name: (英文 Eng) \_\_\_\_\_ (中文 Chi) \_\_\_\_\_ 性別 Gender: M / F

年齡 Age: \_\_\_\_\_ 出生日期 Date of Birth: \_\_\_\_\_ (年 YYYY) \_\_\_\_\_ (月 MM) \_\_\_\_\_ (日 DD)

聯絡電話 Contact Number: \_\_\_\_\_ 傳真號碼 Fax Number: \_\_\_\_\_

電郵 Email Address: \_\_\_\_\_

地址 Correspondence Address: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_ 與學員關係: \_\_\_\_\_  
Emergency Contact Person \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

泳班類別:  幼兒班 Toddler  初級班 Beginner  中級班 Intermediate  高級班 Advanced  
Class categories  泳隊 Swimming Team  成人班 Adult  成人班月費 Adult(Monthly)  私人課程 Private Class

開始上課日期 Starting Date: \_\_\_\_\_

A 逢星期 Every: (首選 First Choice) \_\_\_\_\_ 上課時間 Time: (首選 First Choice) \_\_\_\_\_

上課地點:  摩理臣山泳池  維園泳池  中山泳池  堅尼地城泳池  九龍公園泳池  東涌泳池  
Class at Morrison Hill Victoria Park SYS Memorial Park Kenndy Town Kowloon Park Tung Chung

B 逢星期 Every: (次選 Second Choice) \_\_\_\_\_ 上課時間 Time: (次選 Second Choice) \_\_\_\_\_

上課地點:  摩理臣山泳池  維園泳池  中山泳池  堅尼地城泳池  九龍公園泳池  東涌泳池  
Class at Morrison Hill Victoria Park SYS Memorial Park Kenndy Town Kowloon Park Tung Chung

如首選已滿額，次選將自動補上，並會個別通知學員

We will contact student if the first choice was full and the second choice will be assigned automatically.

應繳學費 Class Fee: \$ \_\_\_\_\_ (銀行戶口 Account Number: 交通銀行 Hang Sang 382-563-1-029342-02)

現金 Cash  支票 Cheque (號碼 Number: \_\_\_\_\_) (支票抬頭 Pay: 游泳館 或 SWIMMING NET)

備註 Remarks (如身體有任何不適等 Eg. Health condition): \_\_\_\_\_

請假日期 (Absence Dates if any): \_\_\_\_\_

如何得知游泳館-訓練中心?  宣傳海報  游泳館網站  宣傳單張  朋友介紹:  
How you know Swimming Net? Poster Website Leaflet Referral: \_\_\_\_\_

學員本人同意參加貴中心主辦之游泳班，並明白其身體狀況適合游泳，及同意在練習期間服從教練之指示

I agreed to attend the swimming class held by SWIMMING NET, and understand the health condition is suitable for swim, and will be followed the coaches' instruction during training.

年滿十八歲或以上的學員填寫此欄  
18 or above please fill in the blanks below

學員簽署 Signature: \_\_\_\_\_

學員姓名 Name: \_\_\_\_\_

日期 Date: \_\_\_\_\_

未滿十八歲的學員須由家長/監護人填寫此欄

Below 18 please fill in the blanks below by parents/guardian

家長/監護人簽署 Signature: \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名 Name: \_\_\_\_\_

日期 Date: \_\_\_\_\_

<所有資料，絕對保密!>

<ALL INFORMATION KEEP CONFIDENTIAL!>