

香港童軍總會港島地域
港島童軍泳會
幼童軍—中級及高級游泳章考驗日報名表格

申請單位資料

童軍旅：_____ 區別：_____

參加者名單：

必須填寫中英文姓名		*報考 中級 游泳章	*報考 高級 游泳章	*港島 童軍 泳會 會員	年齡	性別	緊急聯絡人 姓名	電話
英文姓名	中文姓名							
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

*請於適當空格內加上「✓」。

負責領袖資料：

姓名：_____ 職位：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____

電郵地址：_____

聲明：上述參加者願意遵守游泳考驗一切規則，聽從教練或工作人員之指導。如因身體不適或其他原因產生意外時，則完全由參加者自行負責。

負責領袖簽署：_____ 日期：_____ 童軍旅印鑑：_____

- 備註：
1. 必須最少由一名領袖陪同完成整個考驗；
 2. 參加者於報名時必須一併遞交已簽署妥當的家長同意書；
 3. 本報名表內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，本報名表將於活動完成後6個月銷毀；
 4. 有經濟需要之青少年成員可根據「有經濟需要之青少年成員訓練資助計劃」申請資助參加本訓練班，詳情請參閱總會特別通告第02/2017號。

辦事處專用

收表日期：		
費用：	銀行及支票號碼：	收據號碼：

香港童軍總會港島地域 家長同意書

活動名稱：幼童軍—中級及高級游泳章考驗日

舉行日期：15/9/2017

舉辦地點：灣仔港灣道27號灣仔游泳池

(一) 參加者及家長資料：

參加者姓名：_____ 單位：_____ 第_____旅

*家長／監護人姓名：_____ 與參加者關係：_____

緊急聯絡電話：(1) _____ (2) _____

(二) 聲明：

本人已清楚上述活動之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟參與上述活動。

(三) 參加者特別健康情況（例如敏感、長期服藥、哮喘等）

*家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者

備註：

1. 本同意書內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只供本地域處理此活動及有關用途。假如你提供的資料不足或不正確，本地域可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，本同意書將於活動完成後6個月銷毀。
2. 如表格不敷應用，請自行影印。