



香港攀山訓練中心

Hong Kong Mountaineering Training Centre

Hong Kong Mountaineering Training Centre

O/B Top Band Limited

運動攀登訓練課程申請表

Sport Climbing Courses Application Form

課程編號 /Course No: _____

級別 /Class: 一級 /Level 1 二級 /Level 2 三級 /Level 3 技術深造班 /Special

姓名 /Name: 中文 /Chinese: _____ 英文 /English: _____

身份証號碼 /ID. No: _____ 性別 /Sex: _____ 出生日期 /Date of Birth: _____

地址 /Address: _____

電話 /Tel: 日間 /Day: _____ 晚間 /Night: _____ 手機 /Mobile: _____

職業 /Occupation: _____ 病歷 /Medical History: _____

曾否學習攀登 / Having you experience in Climbing? 有 /Yes: _____ 否 /No: _____

所屬團體 / Organization: _____

曾否學習急救 / Having you experience in First Aid? 有 /Yes: _____ 否 /No: _____

所屬團體 / Organization: _____

聲明：本人謹此聲明，在攀登課程進行中，如有任何意外或損失，概與主辦機構無關，一切責任全由本人負責。
Please note that while the HKMTC make all possible efforts to ensure the safety of the students, it takes no responsibility for any loss, accident or death incurred during climbing course. Please make sure that your personal insurance policy covers such activities.
申請表請交回店舖 / Please send the application form to shop.

申請人簽署 /Signature of Applicant: _____ 日期 /Date: _____

十八歲以下學員須由家長或監護人簽署同意書

If applicants are below 18, the following must be signed by a parent or guardian.

本人 * 同意 / 敝子弟 _____ 參加香港攀山訓練中心之課程，並證明 * 本人 / 敝子弟 的身體狀況良好，適宜進行攀登訓練運動。並知道及明白在課程進行期間任何意外或損失，本人將不會向主辦機構追究任何責任。

監護人姓名 / Guardian Name: 中文/Chinese: _____ 英文/English: _____

監護人簽署 /Guardian Signature : _____ 日期 /Date : _____

電話 /Tel: 日間/Day: _____ 晚間/Night: _____ 手機/Mobile: _____