



中國香港武術聯會
HONG KONG, CHINA WUSHU UNION

長短兵核心教練及裁判班

主辦機構專用

編號: _____

支票: _____

收據: _____

~~~報名表~~~

姓名: (中文) _____ (英文) _____

出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別: _____

身份證號碼: _____ 回鄉證號碼: _____

通訊地址: _____

照
片

電話: _____ 傳真: _____

電郵: _____ (請清楚填寫)

武聯註冊教練 / 裁判編號: _____

師承(如適用): _____ 門派(如適用): _____

緊急聯絡人姓名: _____ 電話: _____

*** 聲 明 ***

本人絕對遵從武聯對本人報名接納與否的最後決定。另本人健康良好，適宜參加上述活動。若在活動中發生意外，本人願自負責任。

參加者簽署: _____ 日期: _____