



亞洲武術聯合會 主辦



中國武術協會 承辦



中國香港武術聯合會 支持機構

主辦機構專用

編號: _____

支票: _____

收據: _____

2024年亞洲雙人太極拳、太極扇、初級南拳及器械培訓班

~~~報名表~~~

姓 名:(中文) _____ (英文) _____

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

身份証號碼: _____ 護照號碼: _____

通訊地址: _____

電 話: _____ 傳 真: _____

電 郵: _____ (請清楚填寫)

照
片

(請在適當方格內加“√”)

香港武術隊運動員(如適用): 現役 退役

武聯註冊教練編號(如適用): _____

師 承(如適用): _____ 門 派(如適用): _____

緊急聯絡人姓名: _____ 電話: _____

報讀課程(請在適當方格內加“√”)

只可選 A 班或 B 班

<input type="checkbox"/> A班: 太極扇、雙人太極拳	<input type="checkbox"/> B班: 初級南拳、刀、棍
--	---------------------------------------

****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。

日期: _____

參加者簽署: _____