週日公益課

下午 3:00 - 5:00

「蒙趣班」和**「蒙萃班」**的終極目標是培養一班文武雙全的青年。我們希望透過武術及太極讓年輕人能夠鍛煉意志，建立信心。年輕人通過習得這些技能，未來能夠發掘更多可能性及充分發揮個人潛力。

- 有興趣了解武術及太極背後的文化和理念
- 有恆心參與多樣化的活動比賽及表演
- 有決心嘗試、探索及創新

如果對週日公益課有興趣，歡迎加入我們。

此課程由香港太極青年慈善基金有限公司的善長全力支持，**費用全免**。

歡迎18歲或以下青少年參與

週日公益課報名申請表格

學員姓名：_____ ☐ 男 ☐ 女 香港身份證/護照：☐☐☐☐ (身份證/護照上之頭4位數字，包括英文字母)

團體/學校名稱：_____ 出生日期：☐☐☐☐ (年) / ☐☐ (月) / ☐☐ (日)

電郵：_____ ☐ 小學 ☐ 中學 年級：_____

地址：_____

家長/監護人姓名：_____ 關係：☐ 父 ☐ 母 聯絡電話：_____

習武經驗：☐ 沒有 ☐ 有_____年經驗，曾學習：☐ 武術 ☐ 太極

請列出所學的套路名稱：_____

「周日公益課」規章制度：1. 熱愛武術運動，宣揚武術文化。2. 致力於積極參與不同的武術活動，比賽及表演。3. 敢於挑戰傳統界限，為武術創造新形象。4. 學員須通過定期的考核，而考核亦會決定學員的分班。5. 學員要有高度的組織性、紀律性，願意聽從指揮，服從教練安排。6. 嚴格考勤制度，有事請假，不可無故缺勤。缺勤1/3者，可被取消學員資格。7. 學員必須自覺、刻苦、不遲到、不早退（如有要事請事先通知）。8. 學員需注重武德修養，遵守武德標準。9. 弘揚武術精神，不持技欺人，不欺凌弱小。10. 學習態度端正，不違反本會規章制度。

聲明及同意：

1. 本人聲明「周日公益課報名申請表格」內所填報的資料均屬正確和完整無誤。本人明白此「周日公益課報名申請表格」內所填報的任何資料如有失實，即告無效。2. 本人同意基金會可以利用任何方式錄影、拍攝和記錄本人課堂的活動，一切版權均屬於基金會所擁有。本人確認基金會有絕對權利於任何媒體使用或發放包含有本人肖像的錄製品、照片或任何類型的產品，本人不得向基金會追討任何費用或報酬。3. 本人同意香港太極青年慈善基金有限公司擁有「周日公益課」課堂活動內容的一切權益。在未得到基金會書面同意前，本人同意不會直接或間接容許將「周日公益課」課堂活動片段、活動內容、表演片段、影音製作及照片上載任何媒體、刊登或以任何形式公開發佈或分享傳閱，或作任何商業或非商業性用途。本人確認基金會有權保留一切追究權利。4. 本人同意遵守基金會所訂的「周日公益課」規章制度，並會服從一切指示和決定。如有違反規則或不遵守紀律，本人願意接受基金會裁決。5. 本人謹此聲明身體健康，並適宜參加「周日公益課」活動。若於「周日公益課」活動中發生任何意外或傷亡事故，本人同意自負責任，並聲明本人和家屬不會向基金會、協辦單位或其工作人員提出任何索賠要求或追究。

收集個人資料聲明：香港太極青年慈善基金有限公司對其所持的個人資料將會保密，但本基金可以將贊助人提供的個人資料用作聯絡通訊、籌款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若贊助人不希望本基金將贊助人的資料用於上述用途，請將中英文全名及電話號碼，電郵予本基金(info@hktcyc.org)以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電2882 2644與本基金聯絡。

特此簽署以茲證明

本人_____為_____之家長/監護人現同意他/她參與「香港太極青年慈善基金有限公司」之周日公益課。

家長/監護人簽署：_____

日期：_____

職員專用

表格編號：_____

☐ 蒙萃班 ☐ 蒙趣班

主辦 香港太極青年慈善基金 HONG KONG TAI CHI YOUTH CHARITABLE FOUNDATION (CI NO. 2924794)

香港上環禧利街2號東寧大廈15樓05室

852 6744 8288 general@hktcyc.org www.hktcyc.org