



職員專用
所屬單位
負責職員

2017 – 2018年度
香港青年協會賽馬會社區體育計劃

社區體育學堂 團體附表 (CTS02)

報名方法：

請填妥報名表格，電郵cts@hkfyg.org.hk或傳真至 3974 5970交回社區體育部，我們將安排專人與您聯絡及跟進。

團體申請資料

機構/學校名稱 _____

負責老師/職員 _____ 聯絡電話 _____

電郵 _____

訓練項目 籃球 / 花式跳繩 / 獨木舟 / 冰球 / 團跑 (請圈出適用項目)

參加人數 _____

指定教練姓名(如適用) _____

訓練節數	2017 年 9 月 - 2018 年 8 月		
第一節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第二節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第三節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第四節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第五節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第六節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第七節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
第八節	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
後備日期： 請提供兩天	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)
(用作惡劣天氣 / 延期安排)	日期： 時間：	至	(星期) (1.5 小時)