



劍樂會聯盟俱樂部有限公司

i-Fencing Alliance Club Limited

Shop601-603A, 6th Floor, Jubilee Court Shopping Centre, 2-18 Lok King Street,
Fotan, N. T.

Tel: 2687-5959 Fax: 2687-5916

劍擊新班

由本會推出的劍擊新班，課程宗旨以學員的健康、發展、協調及專注力作大前題，訓練手眼協調、手腳協調、手腳反應、並加強自信心、果斷判決、耐性、紀律等心理的素質。本課程將授教劍擊基本技術，包括實戰姿勢、步法移動、進攻及防守，隨學員對基本功掌握程度教練將授以深層次之技、戰術，以提升學員的實力。

由 3 月開始 Start from Mar

Course	Ages	逢星期	時間	Fee 學費/堂 Per Lesson
<input type="checkbox"/> 花劍	4 – 6 歲	星期一 Mon	<input type="checkbox"/> 17:00-18:00	\$180
<input type="checkbox"/> 花劍	4 – 6 歲	星期四 Thu	<input type="checkbox"/> 16:30-17:30	\$180
<input type="checkbox"/> 花劍	7 – 9 歲	星期日 Sun	<input type="checkbox"/> 15:30-17:00	\$200

備註：恆常班（星期一至日）尚有少量名額如要查詢請聯絡接待處

課程教練：前中國、香港代表隊成員及香港劍擊總會認可教練

地址：新界火炭樂景街 2-18 號銀禧薈商場 601-603A

Tel: 2687 5959 **E-mail:** ifc@i-fencing.com.hk **Website:** www.i-fencing.com.hk

劍樂會聯盟俱樂部有限公司



劍樂會聯盟俱樂部有限公司

i-Fencing Alliance Club Limited

Shop601-603A, 6th Floor, Jubilee Court Shopping Centre, 2-18 Lok King Street,
Fotan, N. T.

Tel: 2687-5959 Fax: 2687-5916

報名表

學員編號: _____ 課程編號: _____ 現金/支票號碼: _____

中文姓名: _____ 英文姓名: _____

性別: 男 / 女 出生日期: _____年____月____日

電郵地: _____ 住址: _____

手提電話: _____ 聯絡電話: _____

居住地區: 九龍 新界 香港

如何得知本會的資訊: 網頁 / Facebook 朋友 車身廣告 雜誌

聲明: (十八歲以下必須由家長/監護人填寫)

本人已知悉報名須知及願意遵從「劍樂會」會員守則，並聲明其健康良好，適宜參加是項運動及明白在訓練期間如有任何損傷或發生意外或造成任何財物損失，主辦機構「劍樂會」及有關人士概不負責，並自願放棄追索權利。

學員姓名: _____ (中文姓名) _____ (英文姓名)

監護人姓名: _____ 監護人簽署: _____

日期: _____

如有任何爭議，劍會保留最終決定權。