



2014復活節劍擊初班

劍擊運動：能盛行於早期歐洲皇室貴族及至現今世界各地，原因是劍手所穿一身潔白的制服及優雅動作外，更重要的是這項運動能提高參與者 紀律、自信心、應變、判斷及學習集中力等，故此誠意推介這個運動給所有家長。

課程教練：前國家隊代表成員、前香港劍擊代表隊運動員。

統籌及監察：何泰順先生前國家隊代表成員、前香港劍擊代表隊教練。

復活節劍擊初班課程 上課時間：

課程	班別	年齡	時間	日期	堂數	費用
<input type="checkbox"/> 花劍A	幼兒班	4-6	10:30-11:30	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 900
<input type="checkbox"/> 花劍B	初班	7-9	10:30-12:00	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 1080
<input type="checkbox"/> 花劍C	初班	10-12	11:30-13:00	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 1080

上課地點：沙田火炭樂景街 2-18 號銀禧商場 6 樓 601-603A (鄰近火炭火車站 C 出口)

器材：本會免費提供練習用花劍及保護衣。為顧及個人衛生，上課前學員必需自備或於劍樂會購置劍擊專用器材 \$580 (包括:手套、面罩)

報名方法：親臨或將報名表格連同劃線支票，抬頭請寫「劍樂會」並寄回以下地址：
新界沙田火炭樂景街 2-18 號銀禧商場 6 樓 601-603A

截止日期：2014 年 4 月 15 日 額滿即止

如欲查詢有關本劍會資訊請致電：2687-5959 傳真：2687-5916
或瀏覽本會網頁：www.i-fencing.com.hk

如有任何爭議，劍樂會保留最終決定權。
劍樂會聯盟俱樂部有限公司



2014復活節劍擊初班

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 學校：_____

手提電話：_____ 聯絡電話：_____ 居住地區：九龍 新界 香港

電郵：_____

如何得知本會的資訊：網頁 / Facebook 朋友 車身廣告 單張

課程	班別	年齡	時間	日期	堂數	費用
<input type="checkbox"/> 花劍A	幼兒班	4-6	10:30-11:30	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 900
<input type="checkbox"/> 花劍B	初班	7-9	10:30-12:00	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 1080
<input type="checkbox"/> 花劍C	初班	10-12	11:30-13:00	2014年4月18,21,22,23,24,25	6堂	HKD 1080

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，劍樂會保留最終決定權。
劍樂會聯盟俱樂部有限公司