



詠春樓國術會
Ving Tsun House Martial Arts Association

只供本會職員填寫 For Official Use Only	
Subject Code:	VTCC(AC)-
Application No.:	
Successful / Unsuccessful	
Valid Until:	

詠春拳社區教練培訓課程申請表

Application For Ving Tsun Community Coach Course (VTCC)

請以正楷填寫 (Please complete this form in BLOCK LETTERS) *請在方格內以「✓」號確認合適資料(Please "✓" in the appropriate box.)

(I) 個人資料 Personal Particulars

中文姓名：_____ 稱謂*： 先生 太太 小姐 女士
Name in Chinese Title Mr Mrs Miss Ms

英文姓名：_____ 性別*： 男 女
Name in English Sex Male Female

閣下是否香港特別行政區永久性居民*？ 是 否 國籍：_____
Are you a permanent resident of Hong Kong Special Administrative Region? Yes No Nationality

身份證號碼：_____ 年齡：_____ 出生日期：_____日_____月_____年
Identity Card No. Age Date of Birth Day Month Year

中文地址：_____
Address in Chinese

英文地址：_____
Address in English

電話號碼#：(住宅)_____ (辦事處)_____ (傳呼機 / 流動電話)_____
Tel. No. Home Office Pager Mobile Phone

電郵地址：_____ 傳真號碼#：_____
E-mail Address Fax No.

除香港電話號碼外，請注明地區號。(Other than HK telephone number, please specify the area code.)

職業*： 在職 (請註明性質及年期：_____) 主婦 學生 退休
Occupation Employed (Please specify the nature and duration) Housewife Student Retired
 其他 (請註明：_____)
Others (Please specify)

教育程度*： 小學或以下程度 中學 大專或以上
Education Primary or below Secondary Post-secondary or above

(II) 申請項目的有關資歷 Relevant Qualifications

證書/證件 Certificate / Document	發證機構 Issuing Organization	簽發日期 Date of Issue 日 / 月 / 年 dd / mm / yyyy	有效期至 Valid Until 日 / 月 / 年 dd / mm / yyyy

(III) 課程編號：_____ (詳情請參閱本會網站。)

(IV) 閣下曾否學習武術或運動課程？ 是 否。項目/派別：_____，學習年資：_____年。

(V) 閣下選擇詠春拳的原因是：_____

(VI) 閣下想從學習詠春拳裏得到甚麼？_____

(VII) 請選擇申請參加下列之教練培訓課程或考評項目：

*課程項目	預計培訓月數	費用	#每月費用	總費用
<input type="checkbox"/> 助理/社區教練課程	8	-	\$1,250	
<input type="checkbox"/> 第一次技術評審	-	\$400	-	
<input type="checkbox"/> 研討簡報會或工作坊	-	\$500	-	
<input type="checkbox"/> 終期考試	-	\$500	-	
<input type="checkbox"/> 成績單	-	\$200	-	
<input type="checkbox"/> 證書	-	\$100	-	
總計：				

#計算方法：教練班之培訓月數是預算每周訓練三小時計，每月費用中並不包括考試、證書及成績單合共\$1,750之費用。

預計全期課程費用(包括教試、證書及成績單)合共\$11,700。

付款方法：學員之培訓費用可選擇一次過付款或以月付方式，於每月五號前以現金或支票邀付，詠春樓國術會有權終止課程，月費可按比例退還，如學員取消上述培訓學習，已邀月費將不獲退還。

(IX) 緊急聯絡人

姓名：_____ 關係：_____ 電話：_____

(X) 聲明

- (1) 本人謹此聲明，在本申請表填報的資料均屬正確無誤，並同意詠春樓國術會根據其個人資料政策使用上述資料。如有任何個人資料變更，本人會通知詠春樓國術會作出更改。
- (2) 本人已向醫生查詢，證明本人的身體狀況適宜參加這項武術培訓課程及活動。本人如在這項武術培訓課程及活動中受傷或死亡，詠春樓國術會及其教練無須負責。
- (3) 本人已細閱附件內的申請須知，並同意及遵守所有規則。

申請人簽署：_____ 日期：_____

Signature of Applicant

Date

個人資料使用意向

本會欲使用閣下的個人資料進行直接促銷活動，除非本會已取得閣下之同意，否則本會並不可以如此使用閣下的個人資料。本會將使用閣下的個人資料(包括所有以上所收集的資料)，透過郵寄印刷品、電郵、電話和SMS短訊，向閣下提供有關本會的教育推廣及培訓課程、活動以及服務的資訊。相關資訊包括但不限於：課程、講座、研討會、慶祝活動、課程或活動優惠、新聞資訊、報告、刊物。在有需要時本會可能將之提供本會有關的單位及人員，作行政、傳訊及他相關之用途。

1. 閣下* 同意 / 不同意 以電話、郵寄或電郵方式接收本會所開辦並已取得香港學術及職業資歷評審局認可課程的相關資訊。
2. 閣下* 同意 / 不同意 以電話、郵寄或電郵方式接收有關本會以上所列之宣傳活動或其他課程推廣之用(除1所描述之課程)。

備注

申請人以上提供的個人資料，除詠春樓國術會授權之職員外，將不會提供予其他人士。若要求更改或索取閣下申報的個人資料，可與本會總教練聯絡。如閣下未能提供所需的個人資料，本會可能無法處理閣下的申請。

如閣下日後在任何時間希望停止收取我們的宣傳資訊，請以電郵通知本會總教練，並請提供姓名(中或英文全名)、參考編號(如適用)、電話號碼及電郵地址。這項安排不會收取任何費用。

如欲查詢、查閱或修改有關閣下的個人資料事項，請致電 9480-7639 或電郵至 sifulpc@vingtsunhouse.hk 與本會總教練梁沛忠先生聯絡。