



## 聖潔生命會(香港分會)瑜伽中心

### 瑜伽班 報名表格

請報名人填妥下列資料

序號：( )

瑜伽班編號：\_\_\_\_\_逢星期\_\_\_\_\_上課

上課日期：\_\_\_\_\_上課時間：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_年齡：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_會員証號碼：DLSHK-

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

介紹/推薦人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

**聲明** 茲聲明本人身體健康情況良好，沒有任何心臟／血管病、高／低血壓症、暈眩病或其他不適宜做運動的疾病等，故本人是適宜參加貴中心所舉辦的瑜伽修習，若有任何因本人疏忽以致本人在修習瑜伽期間發生意外事故(包括生命傷亡在內)，概由本人**自負全責**

日期：\_\_\_\_\_聲明人簽署：\_\_\_\_\_



## 聖潔生命會(香港分會)瑜伽中心

### 瑜伽班 報名表格

請報名人填妥下列資料

序號：( )

瑜伽班編號：\_\_\_\_\_逢星期\_\_\_\_\_上課

上課日期：\_\_\_\_\_上課時間：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_年齡：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_會員証號碼：DLSHK-

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

介紹/推薦人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

**聲明** 茲聲明本人身體健康情況良好，沒有任何心臟／血管病、高／低血壓症、暈眩病或其他不適宜做運動的疾病等，故本人是適宜參加貴中心所舉辦的瑜伽修習，若有任何因本人疏忽以致本人在修習瑜伽期間發生意外事故(包括生命傷亡在內)，概由本人**自負全責**

日期：\_\_\_\_\_聲明人簽署：\_\_\_\_\_



## 聖潔生命會(香港分會)瑜伽中心

### 瑜伽班 報名表格

請報名人填妥下列資料

序號：( )

瑜伽班編號：\_\_\_\_\_逢星期\_\_\_\_\_上課

上課日期：\_\_\_\_\_上課時間：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_年齡：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_會員証號碼：DLSHK-

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

介紹/推薦人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

**聲明** 茲聲明本人身體健康情況良好，沒有任何心臟／血管病、高／低血壓症、暈眩病或其他不適宜做運動的疾病等，故本人是適宜參加貴中心所舉辦的瑜伽修習，若有任何因本人疏忽以致本人在修習瑜伽期間發生意外事故(包括生命傷亡在內)，概由本人**自負全責**

日期：\_\_\_\_\_聲明人簽署：\_\_\_\_\_



## 聖潔生命會(香港分會)瑜伽中心

### 瑜伽班 報名表格

請報名人填妥下列資料

序號：( )

瑜伽班編號：\_\_\_\_\_逢星期\_\_\_\_\_上課

上課日期：\_\_\_\_\_上課時間：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_性別：\_\_\_\_\_年齡：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_會員証號碼：DLSHK-

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

介紹/推薦人姓名：\_\_\_\_\_及聯絡電話：\_\_\_\_\_

**聲明** 茲聲明本人身體健康情況良好，沒有任何心臟／血管病、高／低血壓症、暈眩病或其他不適宜做運動的疾病等，故本人是適宜參加貴中心所舉辦的瑜伽修習，若有任何因本人疏忽以致本人在修習瑜伽期間發生意外事故(包括生命傷亡在內)，概由本人**自負全責**

日期：\_\_\_\_\_聲明人簽署：\_\_\_\_\_