



## 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：\_\_\_\_\_

介紹人姓名：\_\_\_\_\_ 介紹人聯絡電話：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_

介紹人姓名：\_\_\_\_\_ 介紹人聯絡電話：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_

介紹人姓名：\_\_\_\_\_ 介紹人聯絡電話：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_

介紹人姓名：\_\_\_\_\_ 介紹人聯絡電話：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_