



# 香港游泳教師總會

## 急救證書覆修班 RFA13-23

宗旨：本課程旨在協助本會會員保持有效的急救資歷，豐富會員在游泳教學上的知識。

取錄資格：歡迎任何年滿 16 歲或以上人士參加

『聖約翰急救證書覆修班』	
資格	: 須持有效急救證書，並在報名表附上影印本，過期 6 個月內亦可申請
上課日期	: 2 月 11 日(星期六)
上課時間	: 10:00 - 18:00
考試日期	: 2 月 25 日(星期六)
考試時間	: 14:00 - 17:00
收費	: 會員 \$450 / 非會員 \$500 包括證書費
上課及考試地點	: 香港銅鑼灣禮頓道 37 號崇蘭大廈 3 字樓 A 座 (電梯 3 字及門鈴 3A 字)
名額	: 15 人 (會員優先，先到先得)
報名辦法	: 填妥報名表後寄回:- 香港銅鑼灣禮頓道 37 號 崇蘭大廈 3 字樓 A 座 香港游泳教師總會訓練組收 報名表內附 支票抬頭：香港游泳教師總會有限公司  資料不齊，恕不接受
截止日期	: 2 月 7 日
查詢電話	: 2147 0611 服務站 (取錄後短訊或電郵通知上課)
備註	: 上課及考試請自備三角巾四條及繃帶二卷 *如因天氣問題而未能進行，請留意本會修訂課程的公佈。 *如參加者已獲取錄及已繳交相關費用，本會恕不發還。

**【總會保留安排課程一切權利】**

二零二三年一月十一日



報名編號

# 香港游泳教師總會 急救證書覆修班 RFA13-23

『聖約翰急救證書覆修班』

## 個人資料 (請以正楷填寫)

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_日/\_\_\_\_月/\_\_\_\_年 年齡：\_\_\_\_ 性別：男 / 女 會員編號：\_\_\_\_\_

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(日間) \_\_\_\_\_ 手電：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

銀行名稱：\_\_\_\_\_ 支票號碼：\_\_\_\_\_ 銀碼：HK\$ \_\_\_\_\_

\*支票背面註明申請人姓名，勿寄期票

聲明：1. 本人謹此證明上述所報資料真實無訛。

2. 本人一向身體健康良好，參加此課程屬自願性質，期間如有任何意外，本人自行負責。

申請人簽名

日期

(以上所提供的資料，只作本會訓練班之用，資料不齊全，恕不接受申請。)

請填寫閣下之通訊地址

姓名：
地址：

姓名：
地址：