



課程報名表

學員資訊

中文名： _____ 年齡： _____ 性別：男 女

地址： _____

電話： _____ 電郵地址(如有)： _____

申請課程： 地面瑜伽 空中瑜伽 兒童瑜伽 自組瑜伽(1-6人一組，每位學員須填一份表格)
人數： _____

申請課程日期及時段： 星期 _____ 早上 下午 晚上

健康申報

為使學員能安全及健康地上課，請如實填寫下列健康資料：
如有請在方格內

在過去 6 個月內曾進行過外科手術。 關節炎
如有請說明：

高血壓

筋骨受傷 青光眼

心臟病 懷孕

14天內曾發燒 哮喘

學員在過去 14 天內有否離開香港？如有請填寫曾前往的國家名稱： _____

免責聲明及簽名

我確認本人之回答均為事實且與本人所知相符。

我了解如果因為本人於申請表上所提供的錯誤資訊而導致上課時受傷或發生意外，「忻瑜伽」將不須負上任何責任。

學員簽名： _____ 日期： _____

(如學員未滿16歲須由家長或監護人簽署及寫上簽署人姓名)