



# 中國香港泰拳理事會

## MUAYTHAI ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

九龍青山道489-491號香港工業中心A座6樓6F室  
RM 6F, 6/F, BLOCK A, HONG KONG INDUSTRIAL CENTRE, NO. 489-491 CASTLE PEAK ROAD, KLN, HONG KONG  
TEL: 3706-8948 FAX: 3709-2730 EMAIL: info@hkmuaythai.org

### 團體會員申請表 CORPORATE MEMBERSHIP APPLICATION

團體名稱 / NAME OF CLUB :		成立日期 / ESTABLISHED DATE:
公司持牌人姓名 / NAME OF LICENSEE:	團體負責人姓名 / NAME OF REPRESENTATIVE:	PHOTO (相片)
身份證號碼/HKID NO.:	身份證號碼/HKID NO.:	
牌照類別 / TYPE OF LICENCE: (請連同副本一併提交 Copy attached is necessary) <input type="checkbox"/> 社團登記 / ASSOCIATION <input type="checkbox"/> 個人公司 / COMPANY	<input type="checkbox"/> 有限公司 / LIMITED 牌照號碼 / LICENCE NO.:	
推薦人姓名1 / NAME OF REFERRER 1:	推薦人姓名2 / NAME OF REFERRER 2:	
地址 / ADDRESS:		
通訊地址 (如與上述不同) / CORRESPONDENCE ADDRESS (if different from above):		
聯絡電話 / PHONE NO.:	手提電話 / MOBILE NO.:	WHATSAPP (接收本會資訊):
電郵 / EMAIL:	網頁 / WEBSITE:	FACEBOOK / INSTAGRAM:
負責人簽署及蓋印 / AUTHORIZED SIGNATURE & CHOP:		教練資料(*如持有本會簽發之教練證書) INFORMATION OF COACH (IF HOLDING A CERTIFICATE ISSUED BY HKMTA):
負責人聲明: 1. 本人及本人負責之上述團體願承諾遵守中國香港泰拳理事會所訂立之規條, 並確認所填報的資料全部屬實。 2. 本人接受中國香港泰拳理事會無須為本人及本人負責之上述團體的學員, 因個人疏忽或健康或體欠佳而引致於參加中國香港泰拳理事會所舉辦、協辦或贊助的活動中可能引致的傷亡負上任何責任。		<input type="checkbox"/> 初級教練 / LEVEL 1 年份 / YEAR: _____ <input type="checkbox"/> 中級教練 / LEVEL 2 年份 / YEAR: _____ <input type="checkbox"/> 高級教練 / LEVEL 3 年份 / YEAR: _____
申請資格: 1. 凡有興趣在香港推廣泰拳運動的組織、社團或協會等合法團體均可申請成為本會觀察/團體會員; 2. 申請觀察/團體會員必須有最少 15 名學員及 最少 1 名持有本會有效初/中/高級註冊教練證書的教練 (如未持有本會有效的註冊教練證書, 必需於成為觀察會員後的 1 年內派代表考取註冊教練證書); 3. 申請觀察/團體會員之負責人必須年滿十八歲, 並持有有效香港身份證; 4. 申請觀察/團體會員必須有2名當屆執行委員會/董事會成員作推薦人。  申請程序: 1. 申請團體/觀察會員必須填妥本表格, 本會將要求負責人提供以下文件: (i) 負責人身份證副本 (ii) 商業登記證 / 社團註冊證副本 (iii) 教練證書副本 (*如持有) 2. 申請表格及相關文件可以以郵寄或電郵方式遞交; 3. 觀察團體會員首年申請費及年費共港幣 1,000 元, 其後每 2 年續會費為港幣500元(年期由4月1日至翌年3月31日)。如申請獲接納, 本會將通知負責人繳交有關費用。 4. 負責人所提供的資料, 只限本會處理會員事宜或本會舉辦相關活動之用。在遞交申請表後, 負責人如欲更改資料, 可與本會職員聯絡。		此部份由本會填寫 / FOR OFFICIAL USE ONLY:  收表日期: _____ 繳款日期: _____ 收據編號: _____ 經手人: _____ 會員編號: _____