

# Sports Services International



## Medical Release for Hot Hoops Basketball Camp

I hereby authorize Sports Services International to seek proper medical attention for the named participant if needed as a result of any injuries incurred during the Hot Hoops Basketball Camp. In addition, Sports Services International, Hot Hoops Basketball Camp Staff, and/or Concordia Lutheran School shall not be held liable for any sports or non sports activity related injuries incurred during the basketball camp. I also declare that the named participant is healthy and physically able to participate in all the camp activities. Sports Services International and Concordia Lutheran School will not purchase any insurance for Hot Hoops Basketball Camp staff or participants. Therefore, we recommend participants purchase their own individual insurance that will cover any injuries that may occur during the camp.

### 北角協同中學函

敬啟者：

Sports Services International【簡稱 SSI】在校舉行 Hot Hoops 籃球訓練營，參加者應在健康情況下參與所有的活動。活動舉行期間，如有任何意外發生或導致參加者受傷，本校及／或籃球訓練營職員將不會對任何舉行之相關活動及非因活動而導致的受傷負上任何法律責任，亦不會為 Hot Hoops 籃球訓練營的參加者或職員購買任何額外的保險（本校常備之第三者責任保險除外）。因此，我們建議所有參加者均自行購買個人保險，保障其個人在 Hot Hoops 籃球訓練營期間發生的任何意外損失。如有疑問請向本校或 SSI 有關人員查詢。

此致

各 Hot Hoops 籃球訓練營之參加者及其家長/監護人

校長

謹啟

李志成

2013 年 7 月 10 日

回條 (請於 7 月 15 日前交回班主任)

敬覆者：有關「籃球訓練營」活動之細則，來函收悉，多謝通知。

此致

北角協同中學校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

班別：\_\_\_\_\_ ( )

聯絡電話：\_\_\_\_\_

2013 年 月 日

北 角 協 同 中 學  
【 暑 期 課 程 家 長 通 知 書 】

敬啟者：

本校於暑假期間將舉辦以下課程，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。又本函需由負責老師簽署方為有效。家長如對本函之發出存有任何疑問，請致電 25700331 向署名負責老師查詢。

活動資料：活學英語籃球日營

課程名稱	活學英語籃球日營	對象	中四及中六
日期	14/7 15/7 16/7 17/7 18/7	時間	10:30 – 17:30 13:30 – 17:30 13:30 – 17:30 13:30 – 17:30 10:30 – 17:30
地點	學校體育館	所需費用	\$225
內容	透過籃球活動教導學生掌握英語會話技巧。 所有活動均由外籍導師帶領		

\* 請自備午餐

假若上課當日天氣臨時變壞，以致課堂需要取消，老師將在安全情況下安排學生儘快返回家中。

此致

貴家長

教師：梁頌廉老師

2013 年 7 月 10 日

【 暑 期 課 程 家 長 通 知 書 】

回 條

敬啟者：

本人 同意 / 不同意 敝子弟 \_\_\_\_\_ ( 班)

參加 活學英語籃球日營

此致

北角協同中學

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

2013 年 月 日