

	體育局 Instituto do Desporto 運動醫學中心 Centro de Medicina Desportiva
	體質與健康促進專題講解會 Conferência sobre as Medidas para a melhoria da Condição Física e da Saúde

個人報名表 Boletim de Inscrição

姓名： Nome	性別： Sexo <input type="checkbox"/> 男 M <input type="checkbox"/> 女 F
聯絡電話： Telefone	年齡： Idade
職業： Profissão	
<input type="checkbox"/> 體育行政人員 Medicina Desportiva junto dos dirigentes desportivos	
<input type="checkbox"/> 教練 Treinadores	
<input type="checkbox"/> 體育教師 Professores de educação física	
<input type="checkbox"/> 運動員 Atletas	
<input type="checkbox"/> 其他 Outros _____	

註：此表格影印有效，填妥後可交回體育局運動醫學中心或傳真至 28811871。
查詢電話：28810896

Nota: Aceitam-se fotocópias do presente boletim. Locais de entrega: Centro de Medicina Desportiva do Instituto do Desporto, ou via fax N^o 28811871. Informações: Telefone N^o 28810896.