報名表 預定上課日期:	教練:	訓練班別:□ OWD	□ 介紹人:
姓名:	英文姓名:	(大寫) 生日: 年 月	日 FB 名稱:
性別:□男 □女 行動電話	:	家電話:	身分證字號:
E-Mail:		也址:□□□□□	
身高:cm 體重:	Kg 鞋尺寸:	cm □無近視 / 近	視度數: 右眼 左眼