

劉莉莉國際鷹爪國術總會
Lily Lau Eagle Claw Kung Fu Federation, International

MEMBERSHIP APPLICATION FORM 會員登記表

Official Use Only

Recv'd _____

Mem.# _____

姓名 _____ 出生日期 _____
Name : _____ Date of Birth : _____/_____/_____

住址 _____
Address : _____

城市 _____ 編號 _____
City ; _____ State : _____ Zip : _____

相片
Photo

國家 _____
Country : _____

電話 _____ 工作 _____ 電郵 _____
Phone : _____ Work : _____ E-Mail : _____

武館會員証號 _____
School Membership No.: _____

武館名稱 _____
School Name : _____

武館地址 _____
School Address : _____

武館電話 _____ 傳真 _____ 電郵 _____
School Phone No. : _____ Fax No. : _____ E-Mail : _____

你的師傅姓名 _____
Name of your Sifu : _____

現時功夫等級 _____ 上次考試日期 _____
Present Level : _____ Last Level Test Date : _____

練習鷹爪或其他功夫多久？ _____
How long have you practiced Eagle Claw ? _____

你的國家鷹爪總會在那裡？ _____
Your Country Headquarters' Location : _____

總會師傅姓名 _____
Name of Headquarters' Sifu : _____

基本會員費 一年 二年 三年 四年
Basic Mem#. : () 1 yr. US\$ 25.00 () 2 yrs. US\$ 40.00 () 3 yrs. US\$ 60.00 () 4 yrs. US\$ 80.00

永久會員費
Lifetime Membership : () US\$ 250.00 School Membership () US\$300.00 [以上一律美元計]

申請會員者簽名 _____ 日期 _____
Signature of Applicant : _____ Date : _____

監護人簽名 _____ 關係 _____ 日期 _____
Parent or Guardian : _____ Relationship : _____ Date : _____

(If applicant is younger than 18) 未滿十八歲者

Note: Three (3) Passport size pictures are required in order for your membership to be pressed.
請填好此表連同支票 (抬頭請寫 Lily Lau Eagle Claw Kung Fu Federation) 及三張護照相片寄回以下地址:

Please return completed form and check or money order (payable to Lily Lau Eagle Claw Kung Fu Federation, International) to: Lily Lau Eagle Claw Kung Fu Federation, International

郵寄地址請寄 [劉莉莉國際鷹爪翻子門總會]:

Address: 1651 El Camino Real, Millbrae, and CA94030 USA

Tel: (650)-866-3399 Fax: (415)-956-2849 E-Mail: lilylau2002@yahoo.com

Website: www.laufatmengeagleclaw.com www.lilylaueagleclaw.com