



香港投球總會主辦



康樂及文化事務署資助

青苗投球培訓計劃 2018-19 (港島區)

報名表格

請選擇訓練時期

請

第二期 (2018年10月至12月)

年齡：13-18歲

第三期 (2019年2月至5月)

年齡：13-18歲

球員位置偏好：_____

姓名：(中)_____ (英)_____

出生日期：_____年_____月_____日 年齡：_____ 性別：女

電郵地址：_____ 身份證明文件/護照號碼：_____

住址：_____

住宅電話：_____ 手提電話：_____

家長/監護人姓名：_____ 日間聯絡電話：_____

就讀學校名稱：_____

支票號碼：_____ 所屬銀行：_____

未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫此聲明

本人聲明以上提供之資料為確實無誤；我聲明：_____ (參加者姓名)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。申請人明白如對本身的身體狀況有懷疑，應於參加此訓練前，徵詢醫生的意見。

家長/監護人姓名 _____

簽署 _____

日期 _____

年滿十八歲或以上的申請人必須填寫此聲明

本人謹此聲明：以上所提供之資料為確實無誤；我的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。

申請人簽署 _____

日期 _____

你所提交的資料只用於本會，合辦與及資助機構的康體活動報名事宜及活動宣傳用。在遞交申請表格後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

備註：填妥報名表格連同劃線支票(抬頭註明“Hong Kong Netball Association Limited”)寄回香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室香港投球總會收。

若未能附上上述文件，有關報名將不獲受理。

