



2019 香港青少年足毬分齡賽

報名表

組別：U11 / U14 / U17 / U20 請於適當的空格內填上✓號

負責人姓名(必須年滿 18 歲)：(中文)_____ (英文)_____

聯絡電話：(日間)_____ (夜間)_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____ 身份證號碼：_____

球員	中文姓名	英文姓名	性別	出生日期 (日/月/年)	身份證號碼
1.					
2.					

- 姓名須與香港身份證上相同。
- 參加者必須註冊成為本會之競賽運動員。
- 參加者必須填寫聲明同意書。

聲明：本人 _____(負責人姓名)為參賽者 _____(球員 1)及 _____(球員 2) 之負責人，聲明上述所報之資料一切屬實，同意其健康及體能良好，適宜參加足毬運動，如果因其疏忽/健康/體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，貴會與資助機構則無須負責；並且細閱及了解章程，並同意遵從大會安排及決定。

負責人簽署：_____ 日期：_____

備註：

1. 填寫報名表前請詳閱「2019 香港青少年足毬分齡賽」章程。
2. 參賽者必須詳細閱讀並遵守比賽章程及各項細則、遵守大會規例及決定。
3. 請確保遞交文件齊全(包括已填妥報名表、聲明同意書、報名費、競賽運動員註冊表(如適用)，如有錯漏，其申請將不會接納。
4. 本會不接受電郵、傳真、電話方式報名。
5. 上述提供的資料只用於本會與資助機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。所有遞交之報名表及資料將不會退回，如欲更改或查詢已申報的個人資料，可與本會聯絡。

本會專用

收表日期：_____ 接納 不接納 收據編號：_____

報名費連保證金：HK\$280 (支票/現金) 支票號碼：_____

經手人：_____ 備註：_____