香港保齡球總會主辦

Organized by Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd. 康樂及文化事務署資助



類別 CATEGORY



2018-19『明日之星 -- 潛質保齡球運動員甄選計劃』 - 報名表格

Star of Tomorrow – Tenpin Bowling Talent Identification Programme 2018-19 - Entry Form

請於適合位置加上【✓】Please【✓】at the appropriate box		
2/2/2019 南華會保齡球場 SCAA Bowling Centre 17/2/2019 荃灣迪高保齡球館 U.S. Dacos Bowling Center 24/2/2019 雷霆保齡球場 Thunder Bowling Center 10/3/2019 富豪保齡球場 Belair Bowling Center		選擇其中一個場地 choose ONE of the venue
個人資料 PERSONAL INFORMATION *(請以正楷填寫 Block Letter)		
(Same as HKID Card/ Passport 與香港身份證/護照相同) 參加者姓名 Participant's Name:	(English 英文)	(Chinese 中文)
性別 Sex: 男 M / 女 F 年齡 Age:	出生日期 Date of Birth:	
所屬球會 Bowling Club(如適用 if applicable):		(dd日/mm月/yyyy年)
現就讀學校或大專名稱 Name of School / Post Secondary College: (如適用 if applicable)		
聯絡電話:Contact Tel no.: 傳真號碼 Fax no. (如適用 if applicable): 住址 Residential Address: 電郵地址 E-mail Address:		
經驗 Experience		
請簡單描述你/妳的保齡球運動經驗(此部份的資料只使 Please indicate your experience in bowling sports in the sp. (a) 打保齡球經驗No. of years in bowling: (b) 曾否為香港保齡球發展計劃內之球員 Present / form (c) 曾參與之訓練班及所到達等級Training Course and I	ner in HKTBC National Deve	lopment Squad: 是Yes / 否No
(d) 曾參與比賽及成績Competition(s) participated & Result:		
聲明及監護人簽署 DECLARATION AND GUARDIA 本人明白在下方簽署並遞交報名表格,將表示本人已完全了解由香港保質。本人明白並願意承擔在此活動期間所有自身的意外風險及責任,以形式的損失索償。此外,香港保齡球總會承諾會將以上資料保密。另外,被拍攝。在下方簽署後,將代表本人同意上述的一切條款,以及聲明本人	齡球總會主辦之2018-19『明日之星 以及無權向香港保齡球總會追討任何在 ,本人知悉香港保齡球總會或會在活 身體狀況良好,並無任何傷患或不適	參與此計劃期間所發生/引致的意外責任,或任何動進行期間進行拍攝或錄影,本人有機會因此而影響本人進行體育活動。
By signing and submitting this registration form, I understand that I have to asson to that Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd. will keep the above informat during the event, and it is possible that I will be filmed or taped. By signing beam in good physical condition and that I have no impairment or ailment that would	tion confidential. Additionally, I am award low, I accept the terms and conditions out	e that the organizer may photograph, film or videotaputlined above. I also, by signing below, represent that
参加者簽名 Participants' Signature :本人同意敝子弟参與是項計劃,以及接受上述之條款。(十八歲或以 I hereby give consent for my child to participate in the event and accept to	人下參加者必須填寫 Please complete t	he following information below the age of 18)
監護人簽名Guardian's Signature :		
医誰人姓名 (正构) Guardian's Name (Block Letter):		