

大埔區青少年保齡球比賽2015 隊際報名表格

I. 年齡組別 (請在口內加“✓” 號)

| | |
|--|--|
| 13至17歲 <input type="checkbox"/> (1998年1月1日至2002年12月31日出生) | 18至29歲 <input type="checkbox"/> (1986年1月1日至1997年12月31日出生) |
|--|--|

II. 隊際球員兼聯絡人(1) 個人資料 (#請在口內加“✓” 號)

姓名(中文)： _____ 性別#： 男 女

(英文)： _____

出生日期(年/月/日)： _____ 身分證明文件號碼： _____

聯絡電話：(住宅) _____ (手提電話) _____

通訊地址： _____

電郵地址： _____ 傳真號碼： _____

就讀學校/任職機構： _____

III. 隊際其他球員資料

| 隊員 | 姓名 | | 性別 | 聯絡電話 | 就讀學校/任職機構 | 聯絡人地址 |
|-----|------|------|----|------|-----------|-------|
| | (中文) | (英文) | | | | |
| (2) | | | | | | |
| (3) | | | | | | |
| (4) | | | | | | |

IV. 責任聲明

隊際球員 (1) *:

本人證明個人身體健康及體能良好，並適宜參與上述活動，如果參加者因他/她的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構則無需負任何責任。

參賽者簽署：_____ 日期：_____

***參賽者如未滿十八歲，須由家長/監護人簽署並同意及遵守以上之聲明。**

本人 _____ (家長／監護人姓名) 同意 _____ (隊際球員(1)姓名) 參加上述比賽，及已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

緊急聯絡電話：_____

隊際球員 (2) *:

本人證明個人身體健康及體能良好，並適宜參與上述活動，如果參加者因他/她的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構則無需負任何責任。

參賽者簽署：_____ 日期：_____

***參賽者如未滿十八歲，須由家長/監護人簽署並同意及遵守以上之聲明。**

本人 _____ (家長／監護人姓名) 同意 _____ (隊際球員(2)姓名) 參加上述比賽，及已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

緊急聯絡電話：_____

隊際球員 (3) *:

本人證明個人身體健康及體能良好，並適宜參與上述活動，如果參加者因他/她的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構則無需負任何責任。

參賽者簽署：_____ 日期：_____

***參賽者如未滿十八歲，須由家長/監護人簽署並同意及遵守以上之聲明。**

本人_____ (家長／監護人姓名) 同意_____ (隊際球員(3)姓名)
參加上述比賽，及已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

緊急聯絡電話：_____

隊際球員 (4) *:

本人證明個人身體健康及體能良好，並適宜參與上述活動，如果參加者因他/她的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構則無需負任何責任。

參賽者簽署：_____ 日期：_____

***參賽者如未滿十八歲，須由家長/監護人簽署並同意及遵守以上之聲明。**

本人_____ (家長／監護人姓名) 同意_____ (隊際球員(4)姓名)
參加上述比賽，及已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

家長／監護人簽署：_____ 日期：_____

緊急聯絡電話：_____

報名手續

參賽者必須清楚填寫報名表上各項資料及簽署同意責任聲明，連同報名費用，以下列方式遞交：

1. 郵寄至香港保齡球總會會址（地址：香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓2004室），信封面請註明：報名參加「大埔區青少年保齡球比賽2015」。報名費用敬請以支票形式繳交，抬頭“Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd”。遞交日期以郵戳日期為準。
2. 親臨香港保齡球總會辦公室遞交。

資料收集目的：

1. 你於上述表格上所提供的資料，只用於「大埔區青少年保齡球比賽2015」及相關活動的事宜。
2. 你有權以書面向主辦單位提出查閱、更正你所提供的個人資料及索取有關的副本。