



中國香港足球總會  
主辦



康樂及文化事務署  
資助



## 2026 香港足球淘汰賽 平推毬團體賽報名表

組別：☐男子組 / ☐女子組 (請✓其中一項)

隊伍名稱：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：(中文)\_\_\_\_\_ 聯絡人電話：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_

需要收據：☐是 / ☐否

| 球員 | 中文姓名 | 出生日期<br>(日/月/年) | 身分證號碼<br>(字母+首3個位數字) | 競賽運動員<br>編號 |
|----|------|-----------------|----------------------|-------------|
| 1. |      |                 |                      |             |
| 2. |      |                 |                      |             |
| 3. |      |                 |                      |             |
| 4. |      |                 |                      |             |

### 年滿 18 歲或以上參加者須閱讀及簽署以下聲明

- (1) 本人願意遵守主辦機構規則進行比賽，並遵照其一切參賽安排。
- (2) 本人的健康及體能良好，適宜參加 2026 香港足球淘汰賽。如果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毋須負責。

球員 1 姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 2 姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 3 姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 4 姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

### 未滿 18 歲參加者須由家長或監護人閱讀、填寫及簽署以下聲明

本人同意

(1) \_\_\_\_\_(球員 1 姓名) \_\_\_\_\_(球員 2 姓名) \_\_\_\_\_(球員 3 姓名)  
 \_\_\_\_\_(球員 4 姓名)遵守主辦機構規則進行比賽，並遵照其一切參賽安排。

(2) 參賽者的健康及體能良好，適宜參加 2026 香港足球淘汰賽。如果參加者因他/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毋須負責。

球員 1 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 2 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 3 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

球員 4 家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_



中國香港足球總會  
主辦



康樂及文化事務署  
資助



## 2026 香港足球淘汰賽

備註：

1. 填寫報名表前請詳閱章程及附例，一經報名，即表示同意並遵守比賽章程、附例中各項細則及大會有關決定及安排。
2. 請確保遞交文件齊全，如有錯漏，大會有權不接納其報名。
3. 恕不接受以傳真及電話方式報名。
4. 參加者所提供的個人資料，只作本會報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動、活動意見調查及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會及合辦/資助機構的授權職員外，將不會提供予其他人士。如閣下欲更改或查詢個人資料，請與本會聯絡。

### 本會專用

支票號碼：\_\_\_\_\_ FPS/轉賬參考編號：\_\_\_\_\_ 金額：\_\_\_\_\_

經手人：\_\_\_\_\_ 收據編號：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_