



香港足毬總會有限公司

主辦



康樂及文化事務署

資助

## 青少年足毬訓練計劃 (2019 年 10 月至 2020 年 3 月)

### 報名表

請以“√”選擇	測試日期	測試時間	測試地點
	2019 年 10 月 5 日(星期六)	上午 10 時至下午 1 時	荃景圍體育館
	2019 年 10 月 5 日(星期六)	下午 2 至 4 時	佛光街體育館

英文姓名：

中文姓名：

出生日期 (日/月/年)：\_\_\_\_\_ 身分證號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(手提) \_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (傳真) \_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_ 曾參與青少年訓練計劃：是 否

就讀學校：\_\_\_\_\_ 年級：\_\_\_\_\_

如在比賽或活動中遇上緊急事故，

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

#### 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訓練，並遵照香港足毬總會有限公司的一切訓練安排。
- (2) 本人的健康及體能良好，適宜參加青少年足毬訓練計劃。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。

參加者姓名：\_\_\_\_\_ 參加者簽署：\_\_\_\_\_ 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

- (1) \_\_\_\_\_(參加者姓名)同意遵守主辦機構規則進行訓練，並遵照香港足毬總會有限公司的一切訓練安排。
- (2) 參賽者的健康及體能良好，適宜參加青少年足毬訓練計劃。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。

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

總會專用

支票號碼：\_\_\_\_\_ 金額：\_\_\_\_\_ 收據編號：\_\_\_\_\_

負責人：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_