



香港足毬總會有限公司
主辦



康樂及文化事務署
資助

2019 香港足毬淘汰賽

單人賽報名表

競賽運動員編號：_____ (如適用) *種籽資格：冠軍/亞軍/季軍/殿軍/沒有

組別：男甲 / 女甲 / 男乙 / 女乙 (請✓其中一項)

參賽者姓名：(中文)_____ (英文)_____ 性別：_____

出生日期(日/月/年)：_____ 身分證號碼：_____ 聯絡電話：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

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，並遵照香港足毬總會有限公司的一切參賽安排。
- (2) 本人的健康及體能良好，適宜參加 2019 香港足毬淘汰賽。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。

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

本人同意

- (1) _____ (參加者姓名) 遵守主辦機構規則進行比賽，並遵照香港足毬總會有限公司的一切參賽安排。
- (2) 參賽者的健康及體能良好，適宜參加 2019 香港足毬淘汰賽。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。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

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. 恕不接受以電郵、傳真、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。

總會專用

支票號碼：_____ 金額：_____ 收據編號：_____

經手人：_____ 日期：_____