



香港足毬總會有限公司

Hong Kong Shuttlecock Association Limited

Room 1014, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Telephone: 2504 8134 2891 9299 Fax: 2891 9337

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑 1 號奧運大樓 1014 室

Website: <http://www.hkshuttlecock.org>

E-mail: enquiry@hkshuttlecock.org

賽馬會社區持續抗逆基金 - 齊心學足毬計劃

2021-2022 足毬訓練班

報名表

報讀課程： JCTS/21/001 JCTS/21/002 JCTS/21/003
 JCTS/21/004 JCTS/21/005

英文姓名(與身份證相同)：_____ 中文姓名：_____

出生日期 (日/月/年)：_____ 身分證號碼(頭 4 位數字)：_____ 性別：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址 (以此電郵作主要通訊之用)：_____

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：_____

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。

【聲明】

監護人/家長同意書 (18 歲以下參加者適用)：

本人准許敝子弟參加貴機構主辦的 2021-2022 足毬訓練班，並聲明他/她身體狀況良好，適宜參加此項活動，如因他/她的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

監護人/家長姓名：_____ 監護人/家長簽署：_____ 日期：_____

(監護人/家長必須為 18 歲或以上人士)

參加者同意書 (18 歲或以上參加者適用)：

本人聲明身體狀況良好，適宜參加貴機構主辦的 2021-2022 足毬訓練班，如因本人的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及資助機構均無須負責。

參加者簽署：_____ 日期：_____

【總會專用】

收表日期：_____

負責人簽署：_____