



香港足毬抗疫系列賽

團體賽報名表

▲隊伍名稱： _____ 繳費支票號碼： _____

▲領隊姓名： (中文) _____ (英文) _____ 出生日期(日/月/年)： _____

身份證號碼： _____ 聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

通訊地址： _____

教練姓名： (中文) _____ (英文) _____ 出生日期(日/月/年)： _____

身份證號碼： _____ 聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

球員	中文姓名	英文姓名	性別	出生日期 (日/月/年)	身份證號碼 (英文字及首三位數字)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※ 聲明※

本人聲明上述所報資料一切屬實，本隊球員乃自願參與是次活動，並聲明參加者身體狀況良好，適宜參加「香港足毬抗疫系列賽」，如因本隊球員的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及合辦/資助機構均無須負責；本人及球員均已細閱及了解章程、附例，並同意遵從大會安排及決定。

領隊姓名： _____ 領隊簽署： _____ 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及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(包括報名表、家長同意書、競賽運動員註冊表、報名費等)，如有錯漏，大會有權不接納其報名。
3. 恕不接受以傳真、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

收表日期： _____ 報名費： _____ 收據編號： _____

支票編號/銀行名稱： _____ / _____ 負責人簽署： _____



香港足毬總會有限公司 主辦



康樂及文化事務署 資助

※ 家長同意書 ※

(未滿 18 歲之參賽者，必須由家長或監護人填寫)

本人准許敝子弟_____ (參加者姓名) 參加 貴機構主辦的「香港足毬抗疫系列賽」，並聲明參加者身體狀況良好，適宜參加上述賽事，如因參加者的疏忽或身體欠佳，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，主辦機構及合辦/資助機構均無須負責。

家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____

日期： _____