



主辦機構



香港足毬總會有限公司

獨家贊助機構



香港賽馬會
The Hong Kong Jockey Club

香港回歸 25 周年足毬挑戰盃

報名表

*刪除不適用者

隊伍名稱/所屬機構/所屬屬會/學校名稱：_____ *報名組別：男子 / 女子

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

身份證號碼(頭 4 位數字)：_____ 聯絡電話：_____

電郵地址：_____

通訊地址：_____

球員	中文姓名	英文姓名	出生日期 (日/月/年)	身份證號碼 (頭 4 位數字)	競賽運動員編號
1					
2					
3					
4					

※ 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「香港回歸 25 周年足毬挑戰盃」，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/贊助機構均無須負責；本人及球員均已細閱及了解章程及聯賽附例，並同意遵從大會安排及決定。

領隊姓名：_____ 領隊簽署：_____ 日期：_____

備註：

- 填寫報名表前請詳閱香港回歸 25 周年足毬挑戰盃章程及賽例，一經報名，即表示同意並遵守比賽章程、競賽賽例中各項細則及大會有關決定及安排。
- 請確保遞交文件齊全(包括報名表、家長同意書、報名費等)，如有錯漏，大會有權不接納其報名。
- 恕不接受以電郵、傳真、電話方式報名。
- 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/贊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：_____



主辦機構



香港足毬總會有限公司

獨家贊助機構



香港賽馬會
The Hong Kong Jockey Club

香港回歸 25 周年足毬挑戰盃

※ 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「香港回歸 25 周年足毬挑戰盃」，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/贊助機構均無須負責。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____

日期：_____