



香港足毬總會有限公司

Hong Kong Shuttlecock Association Limited

Room 1041, 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 1041 室

Website: <http://www.hkshuttlecock.org> E-mail: enquiry@hkshuttlecock.org

2023-2024 香港足毬隊遴選

報名表

請以“√”選擇	測試日期	測試時間	測試地點
	2023年3月6日(星期一)	晚上8至10時	九龍城體育館 / 楊屋道體育館
	2023年3月7日(星期二)	晚上8至11時	界限街體育館

參加者資料：

*請刪除不適用者

所屬資格：*港隊成員/青訓學員/聯賽球員，組別：_____ 隊伍：_____

姓名：(英文) _____ (中文) _____ 性別：_____

出生日期(日/月/年)：_____ 身分證號碼：(頭4位，例:A123) _____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

推薦人資料： (港隊成員不需填寫此項)

所屬資格：*青訓教練 / 聯賽領隊，組別：_____ 隊伍：_____

姓名：(英文) _____ (中文) _____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

如在遴選中遇上緊急事故，

緊急聯絡人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 關係：_____

參加者及推薦人聲明：

1. 本人所報資料一切屬實，並無遺漏。
2. 本人願意遵守規則並遵照香港足毬總會有限公司的一切遴選安排。
3. 本人(參加者)的健康及體能良好，適宜參加 2023-24 香港足毬隊遴選。如因本人的疏忽、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均毋須負責。

參加者姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

推薦人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

(18歲以下參加者須由家長或監護人簽署)

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