



中國香港足球總會有限公司
主辦



康樂及文化事務署
資助

2024-2025 沙田區足球隊訓練計劃

報名表

沙田區居民 就讀於沙田區學校 其他區人士：_____（請列明該區名稱）
（請於適當的內填上“✓”）

英文姓名：_____ 中文姓名：_____

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

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

就讀學校：_____ 年級：_____

居住地址：_____

緊急聯絡人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 關係：_____

年滿 18 歲或以上參加者須閱讀及簽署以下聲明

- 本人願意遵守中國香港足球總會有限公司規則進行訓練，並遵照其一切訓練安排。
- 本人的健康及體能良好，適宜參加足球區隊訓練計劃。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均毋須負責。

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

- _____（參加者姓名）同意遵守中國香港足球總會有限公司規則進行訓練，並遵照其一切訓練安排。
- 參加者的健康及體能良好，適宜參加足球區隊訓練計劃。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均毋須負責。

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