



2024 香港足球淘汰賽 平推毬團體賽報名表

組別：男子組 / 女子組 (請✓其中一項)

隊伍名稱：_____

聯絡人姓名：(中文)_____ 聯絡人電話：_____

電郵地址：_____

需要收據：是 / 否

球員	中文姓名	出生日期 (日/月/年)	身分證號碼 (字母+首3個位數字)	競賽運動員 編號
1.				
2.				
3.				
4.				

年滿 18 歲或以上參加者須閱讀及簽署以下聲明

- 本人願意遵守主辦機構規則進行比賽，並遵照中國香港足球總會有限公司的一切參賽安排。
- 本人的健康及體能良好，適宜參加 2024 香港足球淘汰賽。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毋須負責。

球員 1 姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

球員 2 姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

球員 3 姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

球員 4 姓名：_____ 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

本人同意

- _____ (球員 1 姓名) _____ (球員 2 姓名) _____ (球員 3 姓名)
_____ (球員 4 姓名) 遵守主辦機構規則進行比賽，並遵照中國香港足球總會有限公司的一切參賽安排。

- 參賽者的健康及體能良好，適宜參加 2024 香港足球淘汰賽。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毋須負責。

球員 1 家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

球員 2 家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

球員 3 家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

球員 4 家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽署：_____ 日期：_____



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 香港足球淘汰賽

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、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，如有錯漏，大會有權不接納其報名。
3. 恕不接受以傳真及電話方式報名。
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。

本會專用

支票號碼：_____ FPS/轉賬參考編號：_____ 金額：_____

經手人：_____ 收據編號：_____ 日期：_____