





金額:_____

日期:_____

2025 香港足毽淘汰賽

雙人賽報名表

組別:	□男雙(甲組) / □女	-雙(甲組) / □混雙(甲組)			
	□男雙(乙組) / □女	雙(乙組) / □混雙(乙組)	(請√其中一項)		
聯絡人	.姓名:(中文)	聯絡人電話:			
電郵地	址:				
需要收	據: □是 / □否				
14 号	to to 1.1. 11	出生日期	身分證號碼	競賽運動員	
球員	中文姓名	(日/月/年)	(字母+首3個位數字)	編號	
1.					
2.					
年洪 19	3 歲或以上參加者須閱讀及簽	罢 以下參明	<u>'</u>		
	人願意遵守主辦機構規則進行	•	排。		
•	人的健康及體能良好,適宜參	. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•	康或體能欠佳,	
	引致於參加這項活動時傷亡,			从 20 ME NO 10 C II	
•			7		
球員1 姓名:		簽署:	日期:	日期:	
	姓名:			日期:	
	3歲參加者須由家長或監護人				
本人同	意				
(1) _	(球員1姓名)(球員2姓名)遵守主辦機構規則進行比賽,並				
照	其一切參賽安排。				
(2) 參	賽者的健康及體能良好,適宜	工參加 2025 香港足毽淘汰賽	。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	頁活動時傷亡,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	:	
精註:					
. 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。	
. 請確保	遞交文件齊全,如有錯漏,大會有權不	接納其報名。			
. 恕不接	受以傳真及電話方式報名。				
. 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

收據編號:_____

支票號碼:________ FPS/轉賬參考編號:______

經手人: