



中國香港足球總會有限公司  
主辦



康樂及文化事務署  
資助



## 2026-2027 大埔區足球隊訓練計劃

### 報名表

☐ 大埔區居民    ☐ 就讀於大埔區學校    ☐ 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：\_\_\_\_\_

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

- (1) 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。
- (2) 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

- (1) \_\_\_\_\_（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。
- (2) 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：\_\_\_\_\_