

中國香港手球總會
2017年全國沙灘手球錦標賽
香港男、女子沙灘手球代表隊運動員補選 遴選章程

目的：

2017年全國沙灘手球錦標賽將於2017年6月22日至27日假中國山東威海舉行，本會將有機會派出男、女子沙灘手球代表隊參加是次比賽，吸取經驗及提升技術，爭取佳績。每位代表隊球員所繳費用待定。現就男、女子沙灘手球代表隊運動員進行補選。

遴選詳情：

遴選日期如下：

<u>組別</u>	<u>日期</u>	<u>時間</u>	<u>地點</u>
男、女子	2017年6月3日（六）	19:00 – 22:00	葵涌沙灘手球場
男、女子	2017年6月10日（六）	19:00 – 22:00	葵涌沙灘手球場

* 參加者只需參加其中一天選拔。

報名辦法：

請填妥有關遴選表格，並於所參加該節選拔的最少前一個工作天傳真 (2577 5570) 或電郵 (info@handball.org.hk) 至本會秘書處。於限期前遞交遴選表格者，將優先安排選拔。

查詢：

如有任何查詢，歡迎致電 (2504 8119) 與本會秘書處聯絡。謝謝！

備註：

1. 球員如在選拔評分總分相同時，於限期前遞交遴選表格者將獲優先考慮。
2. 球員一經正式被選為此賽事的代表隊成員，如突然因事退出或因證件過期（國際慣例建議護照所需有效期為6個月以上（回程日計）或沒有持有有效的簽證或證件而引致未能參加，或於本會要求的指定限期前未能繳交文件及/證件者，除所繳費用概不退還外，需自行負責中國香港手球總會及主辦單位為個人安排之一切實際開支，包括但不限於機票、住宿、膳食、交通、驗身、球衣、保險、罰款、補選球員等費用。
3. 如發現申請者資格不符合要求或資料不全，主辦機構有權取消該份申請。
4. 主辦機構有權要求該參加者出示有關證明文件之正本或其他相關資料，以作核實。
5. 參加者所提供的個人資料，只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及在需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲主辦機構授權職員外，將不會提供予其他人士。若參加者要求更改或索取已申報的個人資料，可與本會職員聯絡。
6. 由於代表隊為中國香港手球總會轄下隊伍，主辦機構保留入選名單的最後決定權。
7. 所有參加者必須遵守大會所制定的各項規則及編排。本章程如有未盡善處，主辦機構保留修改章程的權利，參加者不得異議。
8. 各運動員如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保險。

中國香港手球總會
2017年全國沙灘手球錦標賽
香港男、女子沙灘手球代表隊運動員補選 遴選表格

傳真：2577 5570

電郵：info@handball.org.hk

* 備註：有關運動員填寫此表格，僅供為提名之用；並不代表 台端已正式被選為上述賽事的代表隊成員。成員名單須經本會遴選委員會通過後落實。運動員必須填妥此表格後，並傳真或電郵至本會。謝謝！

【祇供個人報名使用】

遴選時段 (費用全免)，請以“√”作選擇 (必須填寫)				
選擇	組別	日期	時間	地點
	男女子	2017年6月3日 (六)	19:00 – 22:00	葵涌沙灘手球場
	男女子	2017年6月10日 (六)	19:00 – 22:00	葵涌沙灘手球場

姓名：(中文) _____ (英文) _____

相
片

出生日期：_____ 年齡：_____ 性別：_____ 國籍：_____
(日/月/年)

出生地點：_____ 身份證號碼：_____ (必須填寫及提交副本)

回鄉證號碼：_____ 回鄉證有效日期：_____ (必須填寫及提交副本)

聯絡電話：(日) _____ (夜) _____ 電郵：_____ (必須填寫)

聯絡地址：_____

就讀學校 / 工作機構：_____ 就讀班級：_____

手球位置：_____ 身高：_____ cm 體重：_____ kg

是 否 香港永久性居民 (必須以√選擇)

是 否 香港特別行政區居民中的中國公民 (必須以√選擇)

緊急事故聯絡人姓名：_____ 關係：_____ (必須填寫)

聯絡電話：(手機) _____ (住宅) _____ (必須填寫)

中國香港手球總會
2017年全國沙灘手球錦標賽
香港男、女子沙灘手球代表隊運動員補選 遴選表格

在過去三年曾代表香港隊之成績或個人之最佳成績：(必須填寫)

比賽日期	比賽名稱	比賽地點	組別	最佳成績

身份證副本： (請貼上身份證副本)	回鄉證副本： (請貼上回鄉證副本)
--	--

參加者責任聲明：

本人_____身體健康狀況良好，適宜參加上述活動的選拔、訓練及比賽，如在整項活動期間發生意外或自身疾病影響而導致任何事故，本人願承擔全部責任，主辦機構及資助機構並不需要負上任何法律責任。此外，本人亦明白必須遵守上述整項活動的一切規則及教練之安排。

申請日期：_____ 參加者簽名：_____

※ 註：未滿十八歲之參加者必須由家長簽署同意參加上述整項活動

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽名：_____

與參加者之關係：_____ 日期：_____

- 各運動員如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。