



中國香港手球總會(有限公司)

HANDBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA LTD.

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓2007室
ROOM 2007, OLYMPIC HOUSE, 1 STADIUM PATH, SO KON PO, CAUSEWAY BAY, HONG KONG

Tel 電話：(852) 2504 8119

Fax 傳真：(852) 25775570

Email 電郵：info@handball.org.hk

Web-site 網址：www.handball.org.hk

敬啟者：

7th Asian Women's Youth Championship
香港女子 U17 手球集訓隊通知書 兼 責任聲明

7th Asian Women's Youth Championship 將於 2017 年 8 月 19 日至 28 日假印尼雅加達舉行，本會將有機會派出女子 U17 手球代表隊參加是次盛會。閣下被選為此賽事的集訓隊成員之一。比賽詳情如下：

日期： 2017 年 8 月 19 日至 28 日

地點： 印尼雅加達

收費： 每位球員 HK\$6,000 (註：費用有機會因機票的改變而調整)

備註： (1) 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。
(2) 代表隊球員必須持有有效香港特別行政區護照

請各集訓隊成員填妥附頁之回條，並於 2 月 10 日 (星期五) 或之前交回本會。最後球員名單由教練確實。

如有任何查詢，煩請致電 2504 8119 與本會職員聯絡。

此致
集訓隊成員及家長

中國香港手球總會
2017 年 2 月 3 日

中國香港手球總會
7th Asian Women's Youth Championship

香港女子 U17 手球集訓隊通知回條 兼 責任聲明

【請於 2 月 10 日 (星期五) 或以前交回本會，多謝合作！】

致： 中國香港手球總會
地址： 香港銅鑼灣 掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 2007 室
傳真： 2577 5570 電郵： info@handball.org.hk

本人 同意敝子弟 _____ (球員姓名) 參加「7th Asian Women's Youth Championship」的集訓隊，並知悉及同意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。以及知悉代表隊球員必須持有有效香港特別行政區護照。

支票銀行： _____ 支票號碼： _____ 款項： HK\$6,000

備註：此為集訓隊球員的通知書，並不代表球員已正式被選為此賽事的代表隊成員。

本人 (球員姓名) _____ 身體健康狀況良好，適宜參加上述選拔、訓練及比賽，本人清楚並同意遵守中國香港手球總會所定之守則，並解除對中國香港手球總會的一切責任，若在整項活動期間倘有受傷、疾病、死亡或財物損失，一概與中國香港手球總會無涉。特此聲明。

貴子弟是否對藥物或食物有過敏。如有，請註明。

本人 不同意敝子弟 _____ (球員姓名) 參加上述比賽。

請於適當空格內加上“✓”。

球員姓名： (中文) _____ (須與香港身份證資料相同)

(英文) _____ (須與香港身份證資料相同)

球員年齡： _____

身份證號碼： _____

聯絡電話： _____

球員簽署： _____

家長姓名： _____

家長簽署： _____ (未滿 18 歲之球員必須由家長簽署同意)

日期： _____