



2017 - 2018 幼苗手球培訓計劃

~ 學員入選通知書 ~

請填妥並將此入選通知書寄回或親身交回 香港 銅鑼灣 掃桿埔 大球場徑 1 號 奧運大樓 2007 室，中國香港手球總會 收。

晉入第一及/或第二階段訓練的學員，需繳交訓練費用，每階段港幣 200 元正。

劃線支票抬頭：「中國香港手球總會有限公司」，支票背部請寫上參加者姓名及課程編號。

如未繳交通通知書及費用者，本會有權取消其入選資格。

入選者資料

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

出生日期： _____ (日/月/年) 年齡： _____ 身份證號碼 (頭四位數字)： _____

身高： _____ cm 體重： _____ kg 電郵： _____

聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

聯絡地址： _____

就讀學校： _____ 就讀年級： _____

所參加之訓練班別，請以“✓”作表示 (必須填寫)

男女子： PAT-1 (沙田) PAT-2 (荔枝角) PAT-3 (屯門)

注意事項：訓練班最新資料將以網上 (<http://www.handball.org.hk>) 發放形式公佈，敬請垂注。
請根據閣下入選之班別及於網上公佈之上課時間表，準時向教練報到。

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、比賽及訓練營，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，本人願意承擔全部責任，主辦機構及康樂及文化事務署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。同時，本人同意授權予主辦機構及康樂及文化事務署在不需經本人審查而可使用本人之肖像、姓名、聲線及個人資料作活動及推廣之用，並且願意遵守主辦機構及康樂及文化事務署之課程或活動安排，及章程內所有細則。

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： _____

● 各學員如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。

個人資料使用聲明：參加者提供的個人資料，只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會授權職員外，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。