



中國香港手球總會 主辦

2018 - 2019 幼苗手球培訓計劃 - 團體甄選報名表

【祇供學校/團體報名使用，甄選截止報名日期：2018年5月30日（星期三）】

康樂及文化事務署 資助



學校/團體資料		負責人資料（必須為18歲或以上人士）			
學校名稱：		姓名：		電話：	
學校地址：		電郵：		傳真：	
				負責人 簽署：	

甄選時段（費用全免），請以“✓”作選擇（必須填寫）					
	(一)	2/ 6/ 2018	Sat	08:00 - 12:00	荔枝角公園(第一期)手球場
	(二)	2/ 6/ 2018	Sat	13:30 - 17:30	新和里遊樂場手球場
	(三)	3/ 6/ 2018	Sun	09:00 - 13:00	源禾路體育館

擬參加訓練班別，請以“✓”作選擇（必須填寫）			
男子：	<input type="checkbox"/>	PAT-1(沙田)	<input type="checkbox"/>
女子：	<input type="checkbox"/>	PAT-2(荔枝角)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	PAT-3(屯門)	

*不接受即場報名參加甄選

參加者資料：（請以正楷清楚填寫，參加者年齡必須為8歲至13歲，即2005至2010年出生）

	姓名(中文)	姓名(英文)	性別	出生日期 (日/月/年)	年齡	身份證號碼 (英文字母及首四位數字)	身高(cm)	體重(kg)	聯絡電話(日)	聯絡電話(夜)
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

第一階段訓練費用 支票銀行：_____ 支票號碼：_____

（請為每名參加者分開準備支票。如經甄選後未獲入選者，將退回已遞交之第一階段訓練費用支票；如入選者，支票將會被安排過數及須交回入選通知書。）

參加者責任聲明：

負責人/領隊謹此聲明，上述所報資料全部屬實，所有參加者已獲其家長／監護人或經家長／監護人授權人士的同意，才參加上述活動的選拔、訓練、比賽及訓練營，以及各參加者身體健康狀況良好，適宜參加上述整項活動，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，願意自行承擔全部責任，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，各參加者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，各參加者同意授權予主辦機構及康樂及文化事務署在不需經各參加者審查而可使用各參加者之肖像、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。

負責人簽署：_____ 日期：_____

學校/團體蓋章

● 各參加者如有需要，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。