



2019 - 2020 中級沙灘手球訓練班 2019 - 2020 Beach Handball Promotion Scheme (Intermediate)

報名表

[截止報名日期：2019年7月31日(星期三)]

請以正楷填寫。請注意：資料不全或未付報名費者，恕不受理。報名一經接納，所繳費用概不退還。

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

出生日期： _____ (日/月/年) 年齡： _____ 身份證號碼(英文及首四位數字)： _____

身高： _____ cm 體重： _____ kg 電郵： _____

聯絡電話： _____ 聯絡地址： _____

就讀學校(全寫)： _____ 就讀年級： _____

支票銀行(報名費港幣\$45元正)： _____ 支票號碼(6位數字)： _____

是否曾參與本會或其他體育團體舉辦的初級沙灘手球技術訓練：(必須填寫)

是，舉辦團體名稱： _____ 參加年份： _____ 否

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。本人亦明白訓練完畢後，必須使用場地旁之花灑，沖走身上細沙，才可前往更衣沐浴。男學員只可使用沙灘球場停車場旁的更衣室沐浴。在使用更衣室或洗手間時，會保持整潔，不喧嘩及說粗言穢語。如有不遵守者，本會日後有權不接受其參加本會的活動。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。

主辦機構專用

閣下之報名申請已被接納，請準時出席向教練報到。(課程編號： _____)

閣下之報名申請未被接納，現退回寄來之報名表及支票。請留意本會消息，歡迎日後再次報名參加有關課程。

回郵地址 (請清楚填寫)

姓名： _____

地址： _____
