



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：	

由於 2019-2020 年度地區手球隊訓練計劃未能於開課日期前完成選拔程序，因此整個訓練計劃會由兩個階段縮減至一個階段進行，而首堂將於 2019 年 12 月或 2020 年 1 月進行。
(如經甄選後未獲入選者，將退回已繳交訓練費用；如獲入選，支票將被安排過數及須交回入選通知書。)

參加者意向

	姓名(中文)	姓名(英文)	性別	出生年份	年齡	聯絡電話	願意	不願意	**如願意參加者，請以“○”作選擇。
1.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7
2.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7
3.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7
4.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7
5.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7
6.									B1 B2 B3 B4 B5 B6 B7 B8 B9 G1 G2 G3 G4 G5 G6 G7

課程編號	
男子	B1 中西/灣仔/東區/南區 B2 觀塘 B3 深水埗/油尖旺/黃大仙 B4 離島/九龍城 B5 葵青 B6 北區 B7 沙田/西貢/大埔 B8 荃灣 B9 屯門/元朗
女子	G1 中西/灣仔/東區/南區 G2 深水埗 G3 黃大仙/油尖旺/西貢 G4 離島/觀塘/九龍城 G5 葵青/荃灣 G6 沙田/大埔/北區 G7 屯門/元朗

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、訓練及比賽，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。