



2019 - 2020 地區手球隊訓練計劃
~ 訓練計劃新安排意向表(個人) ~

[截止日期：2019年10月31日(星期四)] [此報名表只適用於已甄選的參加者]

姓名：(中文) _____ (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)： _____
 電郵： _____ 聯絡電話： _____
 就讀學校： _____ 就讀年級： _____

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。)

| |
|--|
| 2019-2020 地區手球隊訓練計劃參加者意向，請以“✓”作表示 *(必須填寫) |
| 就課程新安排，本人 _____ <input type="checkbox"/> 願意 <input type="checkbox"/> 不願意 繼續參加 2019-2020 地區手球訓練隊計劃。 |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------------|--|
| **如願意繼續參加者，請以“✓”作選擇報名時所選擇的班別 | | | |
| 男子 | <input type="checkbox"/> B1 中西/灣仔/東區/南區 | <input type="checkbox"/> B2 觀塘 | <input type="checkbox"/> B3 深水埗/油尖旺/黃大仙 |
| | <input type="checkbox"/> B4 離島/九龍城 | <input type="checkbox"/> B5 葵青 | <input type="checkbox"/> B6 北區 |
| | <input type="checkbox"/> B7 沙田/西貢/大埔 | <input type="checkbox"/> B8 荃灣 | <input type="checkbox"/> B9 屯門/元朗 |
| 女子 | <input type="checkbox"/> G1 中西/灣仔/東區/南區 | <input type="checkbox"/> G2 深水埗 | <input type="checkbox"/> G3 黃大仙/油尖旺/西貢 |
| | <input type="checkbox"/> G4 離島/觀塘/九龍城 | <input type="checkbox"/> G5 葵青/荃灣 | <input type="checkbox"/> G6 沙田/大埔/北區 <input type="checkbox"/> G7 屯門/元朗 |

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。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。

回郵地址 (請清楚填寫)

姓名： _____
 地址： _____
