



2019 - 2020 幼苗手球培訓計劃

~ 個人甄選報名表 ~

[甄選截止報名日期：2019年5月27日（星期一）]

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)： _____

身高： _____ cm 體重： _____ kg 電郵： _____

聯絡電話： _____ 選擇班別(編號)：PAT-1 / PAT-2 / PAT-3 (請圈上適當)

聯絡地址： _____

就讀學校 (請提供全寫)： _____ 就讀年級： _____

第一階段訓練費用(港幣\$200元正) 支票銀行： _____ 支票號碼 (6位數字)： _____

(註: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;如獲入選,支票將會被安排過數及須交回入選通知書,故請提供回郵信封。)

*甄選時段 (只選一項), 請以“√”作選擇。				
	(一)	1/ 6/ 2019 Sat	13:30 - 17:30	新墟遊樂場手球場
	(二)	2/ 6/ 2019 Sun	13:30 - 17:30	源禾遊樂場手球場
	(三)	7/ 6/ 2019 Fri	13:30 - 17:30	石硤尾公園體育館

* 必須填寫、不接受即場報名參加甄選

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。

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： _____