



中國香港手球總會 主辦



康樂及文化事務署 資助

2022 - 2023 區域代表隊訓練 (Regional Squad Training)

~ 報名表 ~

[截止報名日期：2022年8月19日(星期五)]

擬參加之課程編號：_____ (有關課程資料請參閱課程時間表，訓練費用為港幣95元正)

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

出生日期：_____ (日/月/年) 年齡：_____ 身份證號碼(頭四位數字)：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

聯絡地址：_____

就讀學校 / 工作機構：_____ 就讀年級：_____

支票銀行：_____ 支票號碼：_____ (6位數字)

是否曾參與本會訓練計劃：(*必須填寫)

是，訓練班名稱：_____

否，最優異的手球成績是：_____

以及推薦教練(須經2位或以上教練推薦)： (1) _____ (2) _____ (3) _____

是否已接種疫苗：(*請於適當選項空格內打√)

是，我已接種共1針疫苗，接種第一針後未滿6個月或康復後未滿6個月

是，我已接種共2針疫苗，接種第二針後未滿6個月或康復後未滿6個月

是，我已接種共3針疫苗

否，我已持有醫生簽發的「新冠疫苗接種醫學豁免證明書」或有效期內之康復證明(副本請連同報名表格正本及支票一同交回)

本會將以參加者提供的電話號碼開設電話通訊群組(例如：WhatsApp)，以方便接收總會有關課程或活動的最新資訊或安排。如不同意，請在此處加上‘√’ []。

**不同意者需自行查閱本會以電子資料形式(包括但不限於網頁，電話，電郵，傳真及短訊)發放的有關課程或活動之資料。

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：_____



中國香港手球總會 主辦



康樂及文化事務署 資助

2022 - 2023 區域代表隊訓練 (Regional Squad Training)

- 各學員如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。

回郵地址 (請以正楷清楚填寫)

姓名： _____
地址： _____
