



中國香港手球總會 主辦



康樂及文化事務署 資助

# 區際精英手球訓練班 2024(第二期) District Athletes Handball Training Scheme 2024

## ~ 報名表 ~

**[截止報名日期：2024年12月12日(星期四)]**

擬參加之課程編號：\_\_\_\_\_ (有關課程資料，請參閱課程時間表)

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

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

身高：\_\_\_\_\_ cm 體重：\_\_\_\_\_ kg 電郵：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_

聯絡地址：\_\_\_\_\_

就讀學校 / 工作機構：\_\_\_\_\_ 就讀年級：\_\_\_\_\_

支票銀行：\_\_\_\_\_ 支票號碼：\_\_\_\_\_

推薦教練：(經本會本年度註冊教練推薦可優先參加)

(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

**參加者責任聲明：(\*必須填寫)**

本人 \_\_\_\_\_ 身體健康狀況良好，適宜參加上述活動的比賽、選拔及訓練，如在選拔、訓練或比賽期間發生意外而導致任何事故，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比賽、選拔及訓練的一切規則及教練之安排。

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有關比賽、選拔及訓練。**

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 (請填寫清楚)**

\*\*\*\*\*

姓名： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**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。(課程班號： \_\_\_\_\_ )

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。