



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 2025 (第一期) District Athletes Handball Training Scheme 2025 (Phase I) ~ 報名表 ~

[截止報名日期：2025年4月16日(星期三)]

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：_____ 緊急聯絡電話(家長/監護人) _____

聯絡地址：_____

就讀學校 / 工作機構：_____ 就讀年級：_____

支票銀行：_____ 支票號碼：_____

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。

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。

家長同意書

作為參加者的家長/監護人，本人已明白、知悉及同意章程及各聲明內容和條款內容，並確認及同意敝子弟_____ (子女姓名) 之健康情況適宜參與上述活動的比賽、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：_____ 家長/監護人電話：_____

● 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。