



中國香港手球總會(有限公司)

HANDBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA LTD.

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 2007 室
ROOM 2007, OLYMPIC HOUSE, 1 STADIUM PATH, SO KON PO, CAUSEWAY BAY, HONG KONG
電郵 Email : info@handball.org.hk 網址 Web-site : www.handball.org.hk

電話 Tel : (852) 2504 8119
傳真 Fax : (852) 2577 5570

沙灘手球裁判 註冊表格

BEACH HANDBALL REFEREE REGISTRATION FORM / RENEWAL FORM (2019-2020)

首次註冊 First Enrollment

續期 Renewal (For office use 此欄毋須填寫: 註冊號碼 Reg. No.)

A. 個人資料 PERSONAL PARTICULARS(請用正楷填寫 Please write in BLOCK LETTERS)

姓名(中文): _____ 姓名(英文): _____ 大手裁判編號: _____

身份證號碼: _____ XX(X) 出生年份: _____ 性別: _____

通訊地址: _____

手提電話: _____ 電郵地址: _____
(必須清楚填寫) (必須清楚填寫)

本會會把閣下的通訊資料刊登在通訊錄中並會以電郵、傳真及短訊發放資料，並會於比賽舉行前將閣下身份證號碼頭4個數目字交予比賽場地作取場之用，如閣下不願意，請在此處加上“✓” []

B. 2019 – 2020年度註冊年費 REGISTRATION FEE PER YEAR :

項目	費用
2019 年 4 月 1 日前註冊	\$55
2019 年 4 月 1 日至 5 月 31 日前註冊 附加費	\$25
2019 年 6 月 1 日後註冊 附加費	\$50
合共註冊費 Total :	

註：如沙灘手球裁判擁有傳統手球裁判資歷，並已於本年度 (2019 – 2020) 註冊為本會傳統手球裁判，將豁免沙灘手球裁判註冊費。請填寫本表格後交回手球總會秘書處。

(一) 申請人請填妥本註冊表格，連同以下文件 (新註冊者)、利益衝突申報書、裁判專業守則及裁判註冊費用之劃線支票，劃線支票抬頭：「中國香港手球總會有限公司」，支票背部請寫上申請者姓名及項目名稱，郵寄或親臨「香港銅鑼灣 掃桿埔大球場徑一號 奧運大樓2007室 中國香港手球總會」辦理，請勿郵寄現金。

- (1) 身份證副本 (只適用於首次註冊)、
- (2) 貼上HK2郵票的回郵信封、
- (3) 相關資歷證書副本、相關文件或證明書、

(二) 凡不附回郵信封者，須親自到本會領取收據，本會將不再作其他安排。



中國香港手球總會(有限公司)

HANDBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA LTD.

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 2007 室
ROOM 2007, OLYMPIC HOUSE, 1 STADIUM PATH, SO KON PO, CAUSEWAY BAY, HONG KONG
電郵 Email : info@handball.org.hk 網址 Web-site : www.handball.org.hk

電話 Tel : (852) 2504 8119
傳真 Fax : (852) 2577 5570

- (三) 資料不全者，本會有權不接納其申請。一切審批均以本會為準。如申請未獲接納，上述支票予以發還。
- (四) 閣下所提供的個人資料，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，除獲本會及合辦/資助機構的授權職員外，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。如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員，本會即會從郵遞名單中刪除閣下的姓名。
- (五) 因團體保險問題，只接受65歲或以下人士(1954年4月1日或以後出生)申請註冊。

聲明：

1. 本人謹此聲明，在此表格及附加頁所填報的資料全部屬實及正確。本人明白，需就個別的申報項目(按本會的要求)提交證明文件。若資料不詳，本會將不會考慮該項目或拒絕接受本人的申請。
2. 本人同意及明白需要進行利益申報。
3. 本人同意及明白裁判應遵守運動道德精神，並應具有誠實、謙遜、有禮的風度。
4. 本人已獲僱主同意及知悉，於在職期間擔任本會及合辦/資助機構的裁判工作。
5. 本人明白不得擅自改動總會編定之裁判工作安排及於服務指定開始時間前15分鐘抵達場地，不得遲到、無故缺席或早退離場。
6. 本人明白為本會服務的所有項目，全年(每年4月1日至翌年3月31日)於本會獲得港幣\$25,000或以上津貼時，本會將會安排報稅。
7. 本人已參閱及明白必須遵守「裁判專業守則」內各項規定。若有違反者，本會有權採取紀律處分。

如有需要，裁判請自行購買個人意外保險，以作保障。

本表格如有未盡善處，本會有權隨時作出修訂，並即時生效。一切以中國香港手球總會之解釋為準。

以上個人資料受「個人資料(私隱)條例」所監管。

申請者簽署

Applicant's Signature _____

日期

Date _____

* 未滿十八歲之申請者必須由家長或監護人簽署同意。If applicant is under 18, this form must be signed by Parent / Guardian.

家長/監護人姓名

Name of Parent / Guardian _____

家長/監護人簽署

Signature of Parent / Guardian _____

與申請者之關係

Relationship _____

日期

Date _____

For office use 此欄毋須填寫					
註冊費 Registration Fee	支票銀行 Bank	支票號碼 Cheque No.	現金 Cash	收據號碼 Receipt No.	備註 Remarks