



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

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

Email 電郵: info@handball.org.hk Web-site 網址: www.handball.org.hk

會籍申請表/續會登記表 (2024-2025)

RENEWAL/APPLICATION FOR MEMBERSHIP (2024-2025)

新註冊 New Application 續期 Renewal

(請用正楷填寫 Please write in BLOCK LETTERS)

Name of Club (English): _____ 球會名稱(中文): _____ (簡稱: _____)

Year of Establishment (球會成立年份): _____ Present Number of Members (現有會員人數): _____

Person In Charge (負責人姓名): _____ ID Card No. (身份證號碼英文字及首4位數字): _____ XX(X)

Mobile Tel No. (手提電話): _____ E-mail Address (電郵地址): _____

Address (地址): _____

B. 會籍 MEMBERSHIP GRADE

<input type="checkbox"/> 屬會會員會籍 Full Membership 商業登記證 / 社團註冊證號碼: _____	<input type="checkbox"/> 附屬會員會籍 Associate Membership 商業登記證 / 社團註冊證號碼: _____	<input type="checkbox"/> 觀察會員會籍 Membership	<input type="checkbox"/> 新註冊 New Member
--	---	--	--

請在適當方格內加√ Please tick		註冊費 REGISTRATION FEE	總費 Total
<input type="checkbox"/>	首次入會費 First Entrance Fee	\$680	
<input type="checkbox"/>	年費 Annual fee	\$680	
<input type="checkbox"/>	轉名行政費 Name Change Administration Charge	\$680	

劃線支票抬頭: 「中國香港手球總會有限公司」

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, 如閣下不願意, 請在此處加上 '√' []

Your contact details in our contact list will be compiled, if you do not want to do so, please put '√' []

負責人簽署

日期

球會印章

Person-in-charge's Signature

Date

Seal of Club

- 申請人請填妥本註冊表格連同貼上2.2元郵票及填上回郵地址之回郵信封及註冊費用郵寄或親臨「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。 # Applicant should complete this application form, enclose with a self-addressed envelope with \$2.2 stamp and registration fee and send to Handball Association of Hong Kong, China, Room 2007, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kong Po, Causeway Bay, HK."
- 資料不全者, 其申請決不辦理。 Incomplete application form or without mentioned document will not be accepted.
- 如申請未獲接納, 支票予以發還。 The above mentioned cheque will be returned to the correspondent address if the application is unsuccessful.
- 以上個人資料受「個人資料(私隱)條例」所監管。 你所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。 在遞交申請後, 如欲更改或查詢你的個人資料, 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。 The above personal data is protected by the Personal Data (Privacy) Ordinance 屬
- 屬會名單將於網上公告。 The membership list will release on website.

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

會籍 利益登記冊 (2023年2月版)

甲部 – 申報利益衝突

致：中國香港手球總會

本會 _____ 現擬就以下事項載入成員利益登記冊內，以作申報：

與本會有業務往來 及 / 或 本會擁有個人利益的 人士 / 公司
本會與上述人士 / 公司有關的職務概要
其他應申報的利益 (與董事局/執行委員會/小組委員會工作性質有關的)
註： 1. 本表格內的資料可能因閣下獲委任為中國香港手球總會的各類成員而須向公眾披露。 2. 本表格內的資料，應包括申報人其個人利益，無論是直接或間接、金錢或其他性質的利益均須登記。這可使登記人獲得保障，不致因擁有任何可能與所屬委員會/小組的工作有衝突但未申報的一般經濟利益，而受到批評或遇到尷尬情況。 3. 如沒有任何利益衝突，亦請填寫沒有，並於簽名後交回秘書處

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

(負責人簽署)

For office use 此欄毋須填寫

申請批核結果

接納 會籍生效日期： _____

不接納 拒絕申請的原因： _____

審批委員簽署： _____

審批委員簽署： _____

審批委員姓名： _____

審批委員姓名： _____

日期： _____

日期： _____