

華永跳繩及德育推廣計劃

「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃」- 華永區隊成員選拔

〈報名表〉

中文姓名：	英文姓名：		
出生日期：	性別：	身份證明文件號碼：	
日間聯絡電話：	手提電話(可用 WhatsApp)	傳真號碼：	
電郵 (請清楚列明，我們會以電郵確認你的報名)：			
住址：			
就讀學校名稱及地址：			
緊急聯絡人：	緊急聯絡人電話：	與參賽者關係：	

參加代表區 (請在適當 加 號)

居住地區 (需繳交居住證明)：

<input type="checkbox"/>	大埔區	<input type="checkbox"/>	元朗區	<input type="checkbox"/>	屯門區	<input type="checkbox"/>	北區	<input type="checkbox"/>	西貢區
<input type="checkbox"/>	沙田區	<input type="checkbox"/>	荃灣區	<input type="checkbox"/>	葵青區	<input type="checkbox"/>	離島區	<input type="checkbox"/>	

就讀學校所屬地區 (需繳交學生證明)：

<input type="checkbox"/>	大埔區	<input type="checkbox"/>	元朗區	<input type="checkbox"/>	屯門區	<input type="checkbox"/>	北區	<input type="checkbox"/>	西貢區
<input type="checkbox"/>	沙田區	<input type="checkbox"/>	荃灣區	<input type="checkbox"/>	葵青區	<input type="checkbox"/>	離島區	<input type="checkbox"/>	

首選訓練地區(必須為居住地區或就讀學校所屬地區)：

<input type="checkbox"/>	大埔區	<input type="checkbox"/>	元朗區	<input type="checkbox"/>	屯門區	<input type="checkbox"/>	北區	<input type="checkbox"/>	西貢區
<input type="checkbox"/>	沙田區	<input type="checkbox"/>	荃灣區	<input type="checkbox"/>	葵青區	<input type="checkbox"/>	離島區	<input type="checkbox"/>	

備註：

1. 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳大會活動之用。有關你的個人資料，除大會授權職員外，將不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與大會職員聯絡；
2. 如你未能提供所需個人資料，大會可能無法處理你的申請；
3. 每人限交一份報名表格；
4. 需連同其 身份證明文件 和 住址證明 / 學生證明副本遞交；
5. 查詢電話: 9126 0973(本會 陳小姐) 或 5703 8236 (繩聯 梁先生)。

華永跳繩及德育推廣計劃

「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃」- 華永區隊成員選拔

責任聲明書

適用(十八歲以下的參加者必須由家長 / 監護人 / 獲其家長 / 監護人授權人簽署)

家長同意聲明：

本人同意參加者_____ (姓名)參加「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃」- 華永區隊成員選拔活動，並聲明他 / 她無任何疾病，令其不宜參加此項活動。如果因他 / 她的疏忽或體能欠佳而引致參加這項活動時有任何傷亡，主辦及協辦機構（統稱“大會”）不須負責。此外，本人同意參加者必須遵守大會規則及服從裁判/教練的判決。同時，本人聲明在此報名表格上填寫之資料確實無誤，亦符合大會所訂的參加資格。本人明白，若有虛報資料，參加子弟將被取消所有參加及入選資格。

參加者簽署

家長或監護人姓名

家長或監護人簽署

日期

適用(十八歲或以上之參加者必須簽署)

參加者聲明：

本人謹此聲明，自己並無任何疾病，足令本人不適宜參加「華永區隊訓練暨全民跳繩運動計劃」- 華永區隊成員選拔活動，並聲明如因本人的疏忽或體能欠佳而引致參加這項活動時有任何傷亡，主辦及協辦機構（統稱“大會”）不須負責。此外，本人同意遵守大會規則及服從裁判/教練的判決。同時，本人聲明在此報名表格上填寫之資料確實無誤，亦符合大會所訂的參加資格。本人明白，若有虛報資料，參加子弟將被取消所有參加及入選資格。

參加者姓名

參加者簽署

日期