



香港聾人福利促進會 主辦



康樂及文化事務署 資助

## 《第三十屆聾人乒乓球比賽》

### (單項報名表)

姓名：\_\_\_\_\_ (請用中文正楷)

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 手提：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

出生年份：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

學生  在職人士  其他  是否本會會員：否  是  會員證號碼：\_\_\_\_\_

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電\_\_\_\_\_ 聯絡人：\_\_\_\_\_)

參加組別		男子組	
		甲 <input type="checkbox"/> / 乙 <input type="checkbox"/> / 丙 <input type="checkbox"/>	
單打			
雙打	隊友姓名		
男女混合 雙打	隊友姓名		

參加組別		女子組	
		甲 <input type="checkbox"/> / 乙 <input type="checkbox"/>	
單打			
雙打	隊友姓名		
男女混合 雙打	隊友姓名		

有否參加團體賽：有  沒有  團體賽隊伍名稱：\_\_\_\_\_

參加者所填寫資料，本會將作比賽聯絡、紀錄及有關賽事宣傳之用。

#### 聲明及參加者簽署：

本人願意遵守比賽章則及聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。如因疏忽或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦及資助機構無須負責。並同意主辦單位可在不須本人同意下使用個人資料作活動推廣之用。

參加者簽署：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

未滿十八歲參加者必須有家長簽署：

家長姓名：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_

#### 回郵地址

姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_