



香港聾人福利促進會 主辦



康樂及文化事務署 資助

《第二十三屆聾人保齡球比賽》

報名表

姓名：_____ 性別：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：

--	--	--	--

 XXX(X)

地址：_____

手提電話：_____ 傳真號碼：_____ 電郵：_____

在職 在學 其他 本會會員：否 是 會員號碼：_____

(出賽當日請出示身份證明文件及殘疾人士登記證或有效聾人會員證)

自備保齡球出賽：是 否 自備保齡鞋出賽：是 否 (請用✓表示)

活動同意書 (所有參賽者必須填寫)

本人謹此聲明 (*本人/小兒/小女) _____ 的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果 (*本人/小兒/小女) 因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加此項活動時傷亡，主機構則無須負責。本人同意授權予 貴會及傳媒在不需經本人審查而可使用 (*本人/小兒/小女) 之肖像及個人資料作活動及推廣之用，並且願意遵守 貴會之活動安排。

18歲以上參加姓名：_____ 參加者簽署：_____

18歲以下參加者家長姓名：_____ 家長簽署：_____

家長聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

*請刪去不適用者 日期：_____

備註：(1) 請於7月9日前交回 (2) 上述資料謹供本會作聯絡及統計用。

個人私隱：報名表之一切資料祇用於本會與康樂及文化事務署的活動報名事宜及活動宣傳之用。遞交報名表格後，如欲更改或查閱其個人資料，可與本會聯絡。

回郵地址 (請用正楷)

姓名：_____

地址：_____

回郵地址 (請用正楷)

姓名：_____

地址：_____
