

參加組別

男子組

女子組



主辦
香港聾人福利促進會



資助
康樂及文化事務署

本會填寫

收表

日期：_____

編號：_____

《第十六屆聾人三人籃球比賽》

報名表格及活動同意書

隊伍名稱：_____（中文字不可超過六個字） 球衣顏色：_____ 領隊姓名：_____（必須年滿 18 歲）

通訊地址：_____ 聯絡電話：(日)_____/ (夜)_____

手提電話：_____ 傳真號碼：_____ 電郵：_____

活動同意書（所有參賽者必須填寫，未滿 18 歲之球員須由家長簽署。）：

本人/本人同意敝子女參加上述活動，並且聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果本人/本人敝子女因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加此項活動時傷亡，主辦機構則無須負責。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/本人敝子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。

	人數	姓名	*聽障	健聽	年齡	身份證號碼 A123XXX(X)	手提電話	圖文傳真	活動同意書所有 參加者必須簽署	未滿 18 歲之參加者 家長/監護人以正楷簽署及聯絡電話
隊長	1					<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
隊員	2					<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	3					<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	4					<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

聲明：(1) 本人/隊伍聲明所有資料全部屬實，凡未滿 18 歲的參加者已取得家長/監護人同意及批准其子女參加是項比賽。

(2) 本人證實上述參加者，健康及體能良好，適宜參加上述活動。如因人疏忽或健康/體能欠佳而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構則無需負責。

(3) *聽障人士必須出示證明文件，包括有效學校證明/聾人中心會員證/殘疾人士登記證等。

領隊/學校負責人簽署：_____ 團體/學校蓋章：_____ 日期：_____

*比賽報到時須出示身份證及聾人中心會員證、殘疾人士登記證或社會福利署傷殘津貼證明文件以證明是聽障人士，否則不能出賽。