



《第四十一屆聾人乒乓球比賽》

中心填寫

單項報名表

收表日期：_____

表格編號：_____

姓名：_____（請用中文正楷）性別：_____ 身份證號碼：XXX(X)
A 1 2 3 X X X (X)

出生年份：_____ 年齡：_____ 傳真：_____

地址：_____

電話：_____ 手提：_____ 電郵：_____

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_____聯絡人姓名_____

參加組別	項目	
男子組 <input type="checkbox"/> / 女子組 <input type="checkbox"/> 甲組 <input type="checkbox"/> / 乙組 <input type="checkbox"/>	單打	(本人姓名)
	雙打	(隊友姓名)
公開組 <input type="checkbox"/>	男女混合雙打	(隊友姓名)
	團體賽隊	(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：_____