香港聾人福利促進會 主辦　　康樂及文化事務署 資助

男子組 ☐
女子組 ☐

《第三十七屆聾人籃球比賽》
報名表及活動同意書

本會收表日期

隊名：_____（限六個字內）　球衣顏色：(1)_____ (2)_____

領隊/隊長姓名(領隊/隊長必須年滿 18 歲)：_____ 身份證號碼：☐☐☐☐XXX(X) 年齡：_____

地址：_____

手提電話：_____　傳真號碼：_____

電郵：_____

隊員資料：

	球員姓名	聽覺情況		身份證號碼 A123XXX(X)	年齡	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
		聽障	健聽				
1.	（隊長）						
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							

聲明：（一） 本人證實上述參加者為聽障人士。比賽當日出示證明文件。

（二）本人及各球員簽署聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。如因疏忽、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。同意　貴會及傳媒可使用（*本人/小兒/小女）之肖像及個人資料作活動及推廣之用。

注意：1) 未滿 18 歲者，必須由家長簽署，表示同意其子弟參加活動，及明白須負責個人安全。

2) 申請人所提供的資料祇作活動報名之用，如欲更改或查詢個人資料，請與香港聾人福利促進會聯絡。

領隊/隊長簽署：_____ 領隊/隊長姓名：_____ 日期：_____

回郵地址：　姓名：_____

地址：_____

_____

_____