



香港聾人福利促進會 主辦



康樂及文化事務署 資助

## 《第四十屆聾人乒乓球比賽》

### 單項報名表

中心填寫

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 3XXX(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：\_\_\_\_\_