主辦
香港聾人福利促進會

資助
康樂及文化事務署

《第四十三屆聾人籃球比賽》
報名表

中心填寫
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：_____　電郵：_____　比賽組別：□男子組　□女子組

領隊/隊長簽署：_____　填表日期：_____

參賽隊員資料：

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

活動同意書 (所有參賽者必須簽署，如未滿 18 歲之參加者必須由家長/監護人簽署同意書及填寫聯絡電話號碼)

聲明：1) 本人同意 / 本人同意小兒 參加上述活動，並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，香港聾人福利促進會及康樂及文化事務署則無須負責。

2) 本人同意 貴會及傳媒可使用本人 / 小兒之肖像及個人資料作活動及推廣之用。

3) 本人願意遵守 貴會之章則。