

主辦



香港聾人福利促進會
The Hong Kong Society for the Deaf



社會福利署資助服務
Subsidised Service by
the Social Welfare Department

資助



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural
Services Department



《第四十五屆聾人乒乓球比賽》

單項報名表（單打）

中心填寫

收表日期：_____

表格編號：_____

姓名：_____（請用中文正楷）性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：□□□□XXX(X)

電話：_____ 電郵：_____

地址：_____

緊急聯絡人資料：

如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人姓名_____

參加組別及項目(請在□內加✓號)：

組別	年齡	出生日期	男子組	女子組
樂悠組	60歲或以上	1965年3月9日或以前出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
成年組	19-59歲	1965年3月10日至2006年3月9日出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
青少年	8-18歲	2006年3月10日至2017年3月9日出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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。

參加者簽署：

未滿十八歲參加者必須有家長簽署：

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

簽 署：_____

遞交表格後香港中心將會發出訊息確認收妥表格，如在 14/2 前還未收到請向中心查詢。

主辦



香港聾人福利促進會
The Hong Kong Society for the Deaf



社會福利署資助服務
Subsidised Service by
the Social Welfare Department

資助



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural
Services Department



中心填寫

收表日期：_____

表格編號：_____

《第四十五屆聾人乒乓球比賽》

單項報名表（雙打）

參加組別及項目（請在口內加✓號）：

組別	年齡	出生日期	男子組	女子組
樂悠組	60歲或以上	1965年3月9日或以前出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
成年組	19-59歲	1965年3月10日至2006年3月9日出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
青少年	8-18歲	2006年3月10日至2017年3月9日出生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
公開組	8歲以上的聽障人士		男女混合 <input type="checkbox"/>	

參賽者資料：

隊員一（負責人）

姓名：_____（請用中文正楷） 性別：_____ 身份證號碼：□□□□XXX(X)

出生日期：_____ 年齡：_____

電話：_____ 電郵：_____

地址：_____

緊急聯絡人：如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人姓名_____

隊員二

姓名：_____（請用中文正楷） 性別：_____ 身份證號碼：□□□□XXX(X)

出生日期：_____ 年齡：_____

電話：_____ 電郵：_____

地址：_____

緊急聯絡人：如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人姓名_____

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）

	所有參加者必須簽署	未滿18歲參加者 家長/監護人簽署及填寫聯絡電話
隊員一 (負責人)	簽署：_____	家長姓名：_____ 聯絡電話：_____ 簽署：_____
隊員二	簽署：_____	家長姓名：_____ 聯絡電話：_____ 簽署：_____

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。

遞交表格後香港中心將會發出訊息確認收妥表格，如在 14/2 前還未收到請向中心查詢。

主辦



香港聾人福利促進會
The Hong Kong Society for the Deaf



社會福利署資助服務
Subsidised Service by
the Social Welfare Department

資助



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural
Services Department



中心填寫

收表日期：_____

表格編號：_____

《第四十五屆聾人乒乓球比賽》

團體賽報名表

隊名：_____（限六個字內） 領隊/隊長姓名：_____（領隊/隊長必須年滿 18 歲）

學校/機構(如有)：_____ 聯絡電話：_____ 電郵：_____

地址：_____

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。

參賽隊員資料：

隊員姓名	性別	年齡	身分證號碼	聯絡電話*	緊急聯絡人資料	活動同意書	
						所有參加者 必須簽署	未滿 18 歲參加者 家長/監護人簽署及填寫聯絡電話
1.			<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XXX(X)				
2.			<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XXX(X)				
3.			<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XXX(X)				
4.			<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> XXX(X)				

領隊/隊長簽署：_____ 日期：_____

遞交表格後香港中心將會發出訊息確認收妥表格，如在 14/2 前還未收到請向中心查詢。