



中國香港籃球總會

Basketball Association of Hong Kong, China

Member of



Our Ref.:

Ref.: 2024-10-24 (601)

Your Ref.:

中國香港U22男子五人籃球代表隊訓練(11月)

President
Dato' Sze Wei Hung Andy
會長：施維雄拿督

敬啟者：

Standing Vice President
常務副會長

Mr. Reman Chan
陳少煌先生

Mok Yiu Keung Peter OSTJ
莫耀強先生

Mr. Cheng Kai Ming, Charles
鄭啟明先生

Mr. Yau Wing Keung, Frankie
游永強先生

Mr. Chin To, Tony
錢濤先生

Mr. Kenny Wong
黃耀建先生

中國香港U22男子五人籃球代表隊將於 **2024年11月9日**開始進行訓練。各入選學員須參加當天之訓練，日期、時間及地點如下：

訓練日期	星期	訓練時間	訓練地點
11月9日	六	19:00~21:00	裘錦秋中學(葵涌)
11月16日	六	19:00~21:00	
11月23日	六	19:00~21:00	
11月30日	六	19:00~21:00	

Chairman
Mr. Chan Shui Tim Norman
主席：陳瑞添先生

Standing Vice Chairman
Mr. Sze Chun Ham Sam
常務副主席：施振銜先生

Vice Chairmen 副主席

Mr. Mak Pak Ming
麥伯明先生

Mr. Ng Chung
伍忠先生

Mr. Lam Hung Chuen
林鴻釗先生

Mr. Leung Kang Ying
梁鏡瑩先生

所有球員**必須出席**以上訓練，否則會影響代表中國香港隊的參賽資格。閣下如同意貴子弟參加是次訓練，請填妥以下回條並於首課訓練交回有關教練。如有疑問，請致電 **2504-8182** 向職員查詢。順祝安康！

中國香港籃球總會

遴選小組主委鄧耀榮 謹啟

2024年10月24日

《家長同意書》

致：中國香港籃球總會 [中國香港U22男子五人籃球代表隊]

*必須於首課練習時將此信件交予負責教練

訓練日期：11月9,16,23及30日

本人已知悉 敝小兒 _____ 已入選中國香港 U22 男子五人籃球代表隊訓練，並已知悉訓練詳情。本人願意督促上述入選者出席訓練並證明其身體健康可進行劇烈體能訓練。

家長或監護人姓名 : _____ (正楷)

家長或監護人簽署 : _____

家長聯絡電話 : _____ (家)

家長聯絡電話 : _____ (手電)

Hon. Secretary General

Mr. Chu Chun Sang
總幹事：朱春生先生

Hon. Deputy Secretary
副總幹事

Mr. Fung Tze Sun
馮子新先生

Mr. Chan Kam Fai
陳錦輝先生

Hon. Treasurer

Mr. Wong Hung Yu
司庫：黃鴻儒先生

Hon. Accountant

Mr. Lo Ping
稽核：盧平先生