

康樂及文化事務署 主辦  
香港羽毛球總會 香港籃球總會 香港乒乓球總會 支持

滬港青少年體育交流夏令營 2017  
報名表格

參加項目：請用  表示  羽毛球  籃球(男子)  乒乓球

I. 參加者資料：

姓名： \_\_\_\_\_  
(英文)(須與身分證文件相同) (中文)

性別： 男 / 女 年齡： \_\_\_\_\_

出生年份： \_\_\_\_\_ 身分證文件號碼： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜) 電郵： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人(1)： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 手提電話： \_\_\_\_\_

緊急聯絡人(2)： \_\_\_\_\_ 關係： \_\_\_\_\_ 手提電話： \_\_\_\_\_

參與有關體育項目的資歷：(例：區域代表隊學員)

總會蓋章

大會將提供 3 件 Polo 恤及 1 件球衣予參加者出席交流夏令營活動。請於第 1 項及第 2 項適當位置各選一個合適的尺碼。請在  用  表示

項目	制服尺碼 (cm)	加細碼 (XS)	加細碼 (S)	細碼 (M)	中碼 (L)	大碼 (XL)	加加大碼 (XXL)	
1	Polo 恤 (所有參加者適用)	胸圍	85	90	95	103	110	113
		衫長	60	63	68	70	73	76
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	籃球運動服 (背心) (籃球參加者適用)	胸圍	100	105	110	115	120	125
		衫長	67.5	70	72.5	75	77.5	80
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	羽毛球/乒乓球運動服 (羽毛球/乒乓球參加者適用)	胸圍	85	90	95	103	110	113
		衫長	60	63	68	70	73	76
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. 家長 / 監護人同意書：(必須為 18 歲或以上人士，簽署前必須詳閱「參加者須知」)

- 本人同意 \_\_\_\_\_ (參加者姓名) 參加上述活動，並聲明他/她的健康及體能良好，適宜參加此項體育交流活動；並清楚明白參加者須知。如參加者因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項交流活動時傷亡，主辦機構則無須負責。
- 本人同意授權予主辦及支持機構使用參加者之肖像、姓名、聲線及個人資料作活動及推廣之用，並且願意遵守上述活動的安排。

家長 / 監護人姓名： \_\_\_\_\_ 家長 / 監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

備註：

- 你提供的個人資料，只作報名、統計及日後聯絡之用，除獲主辦及支持機構授權職員外，將不會提供予其他人士。
- 若要求更改或索取你申報的個人資料，可與主辦機構職員聯絡。
- 你必須在本表格提供所需個人資料。如你未能提供所需個人資料，主辦機構可能無法處理你的申請。

## 參加者疾病及藥物註明書

如參加者有任何長期病患，或/及需要定期服用任何藥物，其家長須填寫下列資料，以供醫療人員參考。

i) 長期病患(如哮喘、心臟病、對食物或藥物敏感等)：

---

---

ii) 需要定期服用之任何藥物：

---

---

iii) 其他：

---

---

參加者姓名： \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名： \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_