

香港滾軸運動總會有限公司

招收通訊會員

☎: 2504 8204

銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號 奧運大樓一樓 1016 室

傳真: 2577 5671 e-mail: hkfrs@hkolympic.org

Website: www.rollersports.org.hk

本會設有通訊會員組，歡迎參加。通訊會員可參加本會活動如訓練班、研討會、級別考試、集訓隊選拔各類表演比賽和技術支援等等；亦歡迎各會員向本會提出寶貴意見。

一年期年費: 港幣五十元正 兩年期年費: 港幣一百元正 請附身份證明副本 此表可影印備用
支票抬頭: 香港滾軸運動總會有限公司 現金可由本會註冊教練轉交 填妥下表連同支票寄交本會。

✂✂-----

香港滾軸運動總會有限公司

新通訊會員 / 續期申請表

會員類別:

業餘運動員 康樂會員 (會員號碼(如有)_____)

申請會員年期:

2018-2019 年 2019-2020 年 2018-2020 年

參與項目:

藝術溜冰 速度溜冰 自由式輪滑 特技直排滑輪
 單線溜冰曲棍球 滾軸溜冰曲棍球 滑板 其他_____ (請註明)

姓名 : (中文)_____ (英文)_____ 性別 : _____ 年齡 : _____

出生日期 : _____ 身份証號碼: _____ 聯絡電話號碼 _____

通訊地址 : _____ 電郵: _____
(本會將以電郵形式發送資訊及聯絡閣下, 敬請填寫電郵地址)

工作機構/學校名稱 : _____ 職業/班級 : _____ 在何處學習/練習滾軸溜冰 _____

參加其他滾軸運動團體/屬會/隊伍(如有請列明團體名稱 _____)

在該團體內的情況: _____ 諮詢人/電話: _____

重要事項 : 簽名前請詳閱下列各項

參加者/家長或監護人同意書

所有申請人必須填寫及簽署下列同意書(如申請人未滿18歲, 須由家長或監護人填寫及簽署同意書)

本人()身份證號碼() *同意敝子弟()遵守香港滾軸運動總會有限公司之會章、條例與規則。若本人違犯香港滾軸運動總會有限公司之會章、附例或其憲法執行委員會之判決, 本人在總會註冊的會員證則即時取消作廢。

本人/*敝子弟聲明以上填寫之資料屬實無誤。**本人/*敝子弟**明白倘若**本人/*敝子弟**故意在填寫本申請表格時虛報資料或隱瞞重要事實, 可令**本人/*敝子弟**喪失申請資格。

本人/*敝子弟同意參加香港滾軸運動總會有限公司主辦之訓練班及活動, 服從貴會之所有決定, 並明瞭主辦機構對活動有任何更改之權利及聲明**本人/*敝子弟**身體健康狀況正常, 適宜參加訓練及活動, 並於活動期間不會服用任何藥物。本人亦同意自行為敝子弟購買適合之保險, 參加活動期間, 如有意外、受傷或財物之損失索償, 本人自當向代理保險公司申請, 貴會及主辦機構/教練及工作人員無須負任何責任。

申請人簽署 _____ 家長/監護人簽署 _____

日期 _____ (與申請人關係) _____

*請刪去不適合處

最後更新日期: 2019 年 1 月 20 日



相片 1 張

收表日期 : _____
付款金額 : _____
付款方式 : _____
付款備註 : _____
其 他 : _____

Hong Kong Federation of Roller Sports Limited

Room 1016 Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, H.K.

☎: 2504-8204 Fax: 2577-5671 e-mail: hkfrs@hkolympic.org

Website: www.rollersports.org.hk



Membership Application / Renewal Form

- Fee : HK\$50.00 per Membership period or HK\$100.00 for Year 2018-2020
- Cheques should be crossed and payable to “Hong Kong Federation of Roller Sports Limited”
- For new application, please send together with a copy of I.D. Card or birth certificate



Hong Kong Federation of Roller Sports Limited

Associate Member

Amateur Recreation (Membership No. _____)

Membership period

Year 2018-2019 Year 2019-2020 Year 2018-2020

Discipline

Artistic Skating Speed Skating Freestyle Skating Aggressive Inline Skating
 Inline Hockey Roller Hockey Skateboarding Other (Please specify _____)

Photo

Name: (Chinese) _____ (English) _____ Gender : _____

Date of Birth: _____ Age: _____ I.D. No. _____

Tel: _____ Mobile: _____

Correspondence Address: _____

Email Address: _____

(Please provide valid email address for confirmation and contact)

Name of Company / School: _____ Occupation / Grade : _____

Affiliated Club (If applicable) _____

Declaration

(For applicants aged below 18, their parent/guardian's signature should be obtained.)

I, (_____), agree to obey any rules and regulations of Hong Kong Federation of Roller Sports Limited ("HKFRS"). I understand that if I violate any rules and regulations, or the rulings of the Executive Committee of HKFRS, the membership with HKFRS will be automatically cancelled with immediate effect. I certify that the above information is true and correct to apply for HKFRS's Associate Membership. I also understand that if I willfully give any false information or withhold any material information, may be liable to disqualification from the application.

I agree to participate in HKFRS's activities and accept HKFRS's decisions. I understand that the activity organizer has all the rights to change anything related to the activity. I certify that my health condition is suitable for the activity applied held by HKFRS and will not be taking any drugs during the activity. I accept that in case of any injuries or accidents occur in any activities, HKFRS, its coaches and staff members, and the activity organizer will not be required to bear any responsibility on injuries, accidents and loss of belongings.

Signature of Applicant: _____

Signature of Applicant's Guardian: _____

Date: _____

For internal use only

Date : _____

Amount : _____

Payment Method : _____

Remarks : _____