



香港滾軸運動總會 主辦
香港速度滾軸溜冰錦標賽 2019/2020
報名表(接力項目)

(一) 參加者資料

參加組別：_____ 接力隊服主要顏色：_____

請附上各人的身份證明文件副本及於適當位置貼上個人相片。

隊員(1)資料

姓名	： (中文) _____ (English) _____	請在此貼上 照片
性別	： _____ 年 齡： _____	
出生日期	： _____ 身份或出生證明文件號碼： _____	
電話	： _____ 學校/機構名稱： _____	
電郵	： _____ 現金/支票號碼： _____	
住址	： _____	
註冊教練/屬會名稱	： _____	

隊員(2)資料

姓名	： (中文) _____ (English) _____	請在此貼上 照片
性別	： _____ 年 齡： _____	
出生日期	： _____ 身份或出生證明文件號碼： _____	
電話	： _____ 學校/機構名稱： _____	
電郵	： _____ 現金/支票號碼： _____	
住址	： _____	
註冊教練/屬會名稱	： _____	

隊員(3)資料

姓名	： (中文) _____ (English) _____	請在此貼上 照片
性別	： _____ 年 齡： _____	
出生日期	： _____ 身份或出生證明文件號碼： _____	
電話	： _____ 學校/機構名稱： _____	
電郵	： _____ 現金/支票號碼： _____	
住址	： _____	
註冊教練/屬會名稱	： _____	

隊員(後備)資料

姓名	： (中文) _____ (English) _____	請在此貼上 照片
性別	： _____ 年 齡： _____	
出生日期	： _____ 身份或出生證明文件號碼： _____	
電話	： _____ 學校/機構名稱： _____	
電郵	： _____ 現金/支票號碼： _____	
住址	： _____	
註冊教練/屬會名稱	： _____	

參賽者/家長或監護人同意書

(如申請人未滿十八歲必須由家長或監護人簽署同意書。)

本人(_____)身份證明文件號碼(_____)同意**本人/敝子弟(_____)參加香港滾軸運動總會有限公司主辦的香港速度滾軸溜冰錦標賽 2019/2020 各項賽事，願意服從大會之所有決定，並明瞭主辦機構對活動有更改之權利及聲明**本人/敝子弟健康身體狀況良好，適宜參加上述活動。如果**本人/敝子弟因自己的疏忽或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構無須負責。

特此聲明：你所提供的資料只用於本會的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。本人同意填上及附上有關之身份或出生證明文件副本以作此活動審核之用。

隊員(1)簽署及姓名： _____	家長/監護人簽署及姓名： _____	與申請人關係： _____	日期： _____
隊員(2)簽署及姓名： _____	家長/監護人簽署及姓名： _____	與申請人關係： _____	日期： _____
隊員(3)簽署及姓名： _____	家長/監護人簽署及姓名： _____	與申請人關係： _____	日期： _____
隊員(後備)簽署及姓名： _____	家長/監護人簽署及姓名： _____	與申請人關係： _____	日期： _____

填妥表格後，可經下列方法遞交申請文件：

1. 電郵/傳真：填妥表格後，連同銀行入數收據(入數紙)副本以電郵/傳真方式交回本會。
2. 郵寄：填妥表格後，連同已貼上郵票之回郵信封及劃線支票抬頭(香港滾軸運動總會有限公司)或銀行入數收據(入數紙)副本，以郵寄交回本會。(請於寄出後三個工作天致電本會，已確認郵件送遞。如郵費不足/寄失，均屬自誤，所有在此情況下之報名均不會接受。)
3. 親身報名：填妥表格後，帶同所需文件及劃線支票抬頭(香港滾軸運動總會有限公司)，親臨本會。唯親身報名需提前兩個工作天預約。如用現金繳交報名費，本會不設找續。

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室 電話: 2504 8204 傳真: 2577 5671 電郵: hkfrs@hkolympic.org

本會銀行戶口：匯豐銀行 - 香港滾軸運動總會有限公司 - 047-899257-838