

# 滬港青少年體育交流夏令營 2015

## 報名表格

由相關項目體育總會  
填寫

編號：

參加項目：請用  表示  乒乓球  游泳  籃球(女子)

### I. 參加者資料：

姓名： \_\_\_\_\_  
(英文)(須與身分證明文件相同) (中文)

性別： 男 / 女 年齡： \_\_\_\_\_

出生年份： \_\_\_\_\_ 身分證明文件號碼： \_\_\_\_\_

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：青少年代表隊/區域代表隊學員)

_____ _____ _____	<b>總會蓋印</b>
-------------------------	-------------

大會將提供 2 件 Polo 恤及 1 件運動服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)	加加細碼 (XXS)	加細碼 (XS)	細碼 (S)	中碼 (M)	大碼 (L)	加大碼 (XL)	
1	Polo 恤 (所有參加者適用)	胸圍	80	85	90	95	103	110
		衫長	56	60	63	68	70	73
			<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	87.5	92.5	97.5	102.5	107.5	112.5
		衫長	62.5	65	67.5	70	72.5	75
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	乒乓球/游泳運動服 (乒乓球/游泳參加者適用)	胸圍	80	85	90	95	103	110
		衫長	56	60	63	68	70	73
			<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： \_\_\_\_\_