

香港籃球總會 主辦 康樂及文化事務署 資助

『第十二屆健康盃籃球錦標賽』

後補球員 報名表格

請各隊伍遞交表格前影印
副本留底以作球隊存檔。

FAX: 2504-2112 或 Email: local@basketball.org.hk

(傳真或電郵後請即致電本會 TEL:2504-8181, 經本會職員確認收妥後方可出賽)

籃總專用	日期:	經手人:	後補人數:	備註:
------	-----	------	-------	-----

A. 參加組別 (請用"X"號選擇組別)

<input type="checkbox"/> 男子14歲或以下組	<input type="checkbox"/> 男子19歲或以下組	<input type="checkbox"/> 男子32歲或以上組	<input type="checkbox"/> 男子39歲或以上組
<input type="checkbox"/> 男子48歲或以上組	<input type="checkbox"/> 男子55歲或以上組	<input type="checkbox"/> 男子60歲或以上組	<input type="checkbox"/> 男子65歲或以上組
<input type="checkbox"/> 女子14歲或以下組	<input type="checkbox"/> 女子19歲或以下組	<input type="checkbox"/> 女子32歲或以上組	

B. 球隊資料

球隊名稱:	
聯絡人姓名:	電話:

* 如郵寄報名, 須提供球員身份證或護照副本。
* 如親身到本會報名, 經核對後可取回球員身份證或護照副本。
* 後補球員須於出場比賽2天前, 於辦公時間內向本會辦妥註冊手續。
* 所有後補球員手續必須於該組複賽開始前辦妥, 否則不能參加複、決賽。

D. 球員資料 (每隊球員限報16人, 每隊比賽限填寫12人)

人 數	姓名		身分證文件號碼 (字母及頭四個號碼)	出生年份	籃總 專用
	English	中文			
1			__ __ __ __		
2			__ __ __ __		
3			__ __ __ __		
4			__ __ __ __		
5			__ __ __ __		
6			__ __ __ __		
7			__ __ __ __		
8			__ __ __ __		

**** 未滿18歲之後補參賽球員須連同(18歲以下家長同意書)一併遞交 ****

E. 個人資料收集聲明

- 資料用途: 你在報名表所填報的個人及其他有關資料, 會作本會作競賽有關的用途, 在報名表所提供個人及有關的資料純屬自願。然而, 你如果沒有提供足夠和正確的資料, 本會可能無法處理你的要求。
- 資料轉介: 本會可能會把你提供的資料提供給其他部門/組織/人士按有關條例及/或章程作報名、競賽有關的用途。如果你不想把你提供的資料提供及其他部門/組織/人士, 請以書面向本會提出。
- 索閱個人資料: 根據個人資料(私隱)條例(第486章)內所載條款, 你有權要求索閱及修訂所提供的個人和其他有關的資料。該等要求應以書面向本會提出。

F. 聲明及簽署

本人(領隊)茲證明敝隊未滿18歲之球員均獲其父母或監護人同意參加本比賽, 並證明所有球員均身體健康、適宜參加籃球比賽。
本人及所有職球員會遵守比賽規章及遵從比賽場地安全守則及賽事負責人或裁判員之指示。
本人亦已獲得以上各球員的同意代表本隊參加本比賽, 並為其辦理報名手續。
本人特此聲明, 解除對主辦機構及資助機構的一切責任。在活動期間, 本球隊或球員倘有受傷、疾病、死亡或財物損失, 概與主辦機構及資助機構無關。

日期: _____ / _____ / _____

領隊簽署: _____