



香港籃球總會有限公司 Hong Kong Basketball Association Ltd.



Our Ref.:

Ref.: 2021-09-06 (260)

Your Ref.:

男子 (U17) 發展隊訓練 (10月)

President

Dato' Sze Wei Hung Andy
會長：施維雄拿督

敬啟者：

Standing Vice President

常務副會長

Mr. Reman Chan

陳少煌先生

Mok Yiu Keung Peter OSIJ

莫耀強先生

Mr. Zhong Nai Xiong

鍾乃雄先生

Mr. Wilson Wong

Mr. Yau Wing Keung, Frankie

游永強先生

Mr. Torres Chee

朱曜楚先生

香港籃球總會男子 (U17) 發展隊 將於 **2021年10月6日** 開始進行集訓。各入選學員須參加2021年10月份之訓練，日期、時間及地點如下：

訓練日期	星期	訓練時間	訓練地點
10月6日	三	20:00~22:00	港島東體育館
10月20日	三		

閣下如同意 貴子女參加是次訓練，請填妥以下回條並於首課訓練交回有關教練。如有疑問，請致電 **2504-8181** 向 職員查詢。順祝安康！

Chairman

Mr. Chan Shui Tim Norman

主席：陳瑞添先生

Standing Vice Chairman

Mr. Sze Chun Ham Sam

常務副主席：施振銜先生

Vice Chairmen 副主席

Mr. Mak Pak Ming

麥伯明先生

Mr. Ng Chung

伍忠先生

Mr. Lui Hon Kowk

呂漢國先生

Mr. Leung Kang Ying

梁鏡瑩先生

Hon. Secretary General

Mr. Chu Chun Sang

總幹事：朱春生先生

Hon. Deputy Secretary

副總幹事

Mr. Fung Tze Sun

馮子新先生

Mr. Chan Kam Fai

陳錦輝先生

Hon. Treasurer

Mr. Wong Hung Yu

司庫：黃鴻儒先生

Hon. Accountant

Mr. Lo Ping

稽核：盧平先生



香港籃球總會

主席：陳瑞添

總幹事：朱春生 謹啟

2021年 9月6日

《家長同意書》

致：香港籃球總會 [男子 (U17) 發展隊訓練]

*必須於首課練習時將此信件交予負責教練

本人已知悉 敝小兒 _____ 已入選男子 (U17) 發展隊訓練，並已知悉訓練詳情。本人願意督促上述入選者出席訓練並證明其身體健康可進行劇烈體能訓練。

家長或監護人姓名 : _____ (正楷)

家長或監護人簽署 : _____

家長聯絡電話 : _____ (家)

家長聯絡電話 : _____ (手電)

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1006室

Room 1006, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Telephone: (852) 2504 8181 Fax: (852) 2504 2112

Website: www.basketball.org.hk E-mail: hkbba@basketball.org.hk