



香港籃球總會有限公司

Hong Kong Basketball Association Ltd.

Member of



Our Ref.:

Your Ref.:

2021年度香港U17女子籃球代表隊甄選 運動員同意及健康聲明書 (十八歲以下運動員填寫)

President
Dato' Sze Wei Hung Andy
會長：施維雄拿督

Standing Vice President
常務副會長
Mr. Reman Chan
陳少煌先生
Mok Yiu Keung Peter OSTJ
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

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

敬啟者：

香港籃球總會擬派出香港 U17 女子籃球代表隊參與不同的賽事及訓練，籃球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、投籃及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在遴選過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，可隨時聯絡本會。

此致

參加選拔運動員之家長



香港籃球總會有限公司
2021年3月9日

《家長同意及學生健康聲明書回條》

香港籃球總會有限公司：

本人(家長)_____已知悉及同意(運動員)_____參加2021年度香港U17女子籃球代表隊甄選。

並聲明小女健康良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症，及確認他適宜參加有關活動； 或

小女有以下疾病 / 健康問題 / 過敏症 / 運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動：

如有，請詳細列出年份、程度和現狀：

家長姓名：_____

家長簽署：_____

關係：_____

家長聯絡電話：_____

二零二一年 月 日

基於保障個人私穩，以上有關資料將只會提供與代表隊教練/總會作是次甄選之用。