香港壘球總會　主辦　　康樂及文化事務署 資助

香港壘球代表隊訓練選拔

【報名表格】

個人資料：

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

出生日期：_____年____月____日 身份證號碼：_____

本年度壘球總會會員：是 / 否 (請刪去不適用者)

正參與其他運動之香港代表隊訓練(如有請註明該運動項目及組別)：

_____

相片

聯絡電話：_____ 聯賽球隊及組別：_____

電郵：_____ ***(必須填寫，所有最新資訊將以電郵發放)***

地址：_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____ 關係：_____

參加選拔隊伍 (e.g. HK Team U19 Girls):_____

本人現報名參加香港男/女子壘球代表隊甄選計劃；並承諾獲選後會遵守由香港壘球總會所訂立的一切守則，其中包括：

- ✧ 球員守則 <附件一>
- ✧ 活動期間會進行拍攝，有關相片及影片會作總會教材或日後宣傳之用；
- ✧ 以上所填寫的資料，如有更改需向本會辦秘書處匯報。

本人已閱讀上述守則並願意遵守及履行香港壘球代表隊成員的義務及職責。若本人表現未如理想或違反守則，本人明白香港壘球總會有權終止本人之香港壘球代表隊成員的資格。

- ❑ 責任聲明：本人在此聲明，本人/ 本人的子/女身體狀況良好及適宜參加是項活動。同時聲明本人/本人的子/女清楚了解壘球運動存有危險性，若因參與是項活動而引任何身體或財物損失，主辦/資助機構/職員均毋須負上任何責任。

註：

- ➢ *香港壘球總會已在會址購買公眾責任賠償保險，家長可自行評估是否需要為其子/女額外購買保險。*
- ➢ *參加者必須為本總會會員。可與本計畫一併申請成為會員，個人會員年費為$50，16歲以下為$10。*
- ➢ *香港壘球總會有修改及詮釋以上規則之權利，並擁有最終決策權。如有任何查詢，歡迎致電2711-1173與本會職員聯絡。*

_____ _____ _____

運動員姓名　　運動員簽署　　日期

未滿18歲之運動員，必須由家長/監護人簽署同意方可加入香港壘球代表隊。

_____ _____ _____ _____

家長/監護人姓名　　與參加者關係　　家長/監護人簽署　　日期

<u>只供壘球總會職員填寫</u>

收件日期：_____

職員姓名：_____

報名資格： ☐ 合資格 ☐ 不合資格 (原因) _____

取錄結果： ☐ 取錄 ☐ 不取錄 (原因) _____