

HISN 籃球隊

HISN Basketball Team - TSW/A44-15(9940-017)



報名表格

甲部：申請人資料

姓名(中文)：	姓名(英文)：	性別：
出生日期：	身分證號碼：	香港聾人福利促進會會員：是/否 會員證號碼：_____
地址：		
電話：	傳真：	電郵地址：
緊急聯絡人：	緊急聯絡電話：	關係：
有否接觸過籃球運動？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有	

乙部：聲明及簽署

本人_____ (正階)謹此聲明，

1. 所遞交的資料正確無訛；
2. 已閱讀有關籃球隊的章程並同意遵守籃球隊的規則；
3. 知悉須繳交港幣 500 元作為按金，出席 80%或以上籃球訓練後將會退還按金，如出席籃球訓練不足 80%，按金將不獲退還；
4. 本人證實健康及體能良好，適宜參加上述的活動。如因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加此項活動時傷亡，主辦單位無須負責；
5. 同意活動過程中由工作人員所拍攝之照片有可能用於本會宣傳及通訊之用，不作另行通知。

參加者簽署：_____ 日期：_____

(18 歲以下申請人，請由家長 / 監護人填寫以下部份)

家長/監護人簽署：_____	日期：_____
家長/監護人姓名：_____	先生 / 女士 / 小姐 與申請人關係：_____
聯絡電話：_____	傳真：_____