

第九屆全港運動會 硬地滾球比賽 報名表格

比賽日期：初賽 - 2024 年 5 月 18 日 (星期六)

2024 年 5 月 19 日 (星期日)

決賽 - 2024 年 5 月 26 日 (星期日)

比賽時間：上午十時至晚上七時

比賽地點：初賽：車公廟體育館；決賽：調景嶺體育館

截止日期：2024 年 4 月 5 日 (星期五)

敬請各參賽者於報名前，細閱比賽章程及比賽賽制。

參加者資料

參加者名稱： _____ (中文) _____ (英文)

性別： _____ 出生日期： _____ (日/月/年)

聯絡電話： _____ 電郵： _____

身份證號碼： _____

通訊地址： _____

緊急聯絡人： _____ 緊急聯絡人電話： _____

是否持有效之團體會員： 是 (會員號碼： _____) 否 (請即辦理入會手續)

代表分區： 港島東 港島南 九龍東 九龍西 新界東 新界西

比賽項目*： 個人賽 雙人賽 團體賽 BC3個人賽

*協會總教練有權決定或更改運動員之比賽項目，運動員不得異議。

緊急聯絡人資料

聯絡人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 與參加者關係：_____

體能健康狀況

參加者在參加體能活動前，應先衡量自己的身體狀況及徵詢醫生的意見。請仔細閱讀下列問題，然後誠實回答。

1. 醫生曾說你的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？ 是 否
2. 你進行體能活動時會否感到胸口痛？ 是 否
3. 過去一個月內，你曾否在沒有進行體育活動時也感到胸口痛？ 是 否
4. 你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？ 是 否
5. 醫生現時是否處方血壓或心臟藥物(例如 water pills)給你服用？ 是 否
6. 是否有其他理由令你不應進行體能活動？ 是 否

若上述問題有一條或以上答「是」

參加者應先諮詢醫生之意見，確定是否適宜參與是次訓練班。

轉下頁

參加者聲明

本人_____ (參加者姓名) 明白及同意：

- 1) 本人所提供的資料均為真實及正確無誤，且沒有冒用或盜用任何第三者之資料。本人提供的資料如有不實或不正確，其參加資格將被取消；
- 2) 聲明已細閱有關比賽章程及賽制及同意遵守有關內容。
- 3) 聲明願意遵守賽會規則進行比賽及服從裁判判決。
- 4) 聲明健康及體能良好，適宜參加是次比賽。如果因參加者本人/他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港傷殘人士體育協會則無須負責。
- 5) 聲明願意授權協會使用本人的個人資料、肖像、聲音或獲獎資料，以作協會活動籌辦、推廣或宣傳之用。協會無須再得到本人的批准，亦同意放棄任何審核的權利。
- 6) 協會將保留限制及拒絕接受報名的權利，以及一切比賽之最終決定權，包括演繹、更改、取消或暫停是次比賽的內容、條款及細則，而無須另行通知。

參加者簽署： _____

日期： _____

未滿 18 歲的參加者必須由家長 / 監護人填寫下列資料

本人已閱讀上述聲明，並同意參加者_____ (參加者姓名) 參加是次比賽。

家長 / 監護人姓名： _____ 家長 / 監護人簽署： _____

與參加者關係： _____