



香港保齡球總會主辦  
Organized by Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd.  
康樂及文化事務署資助  
Subvented by Leisure and Cultural Services Department



2022-23 『明日之星 -- 潛質保齡球運動員甄選計劃』 - 報名表格  
Star of Tomorrow – Tenpin Bowling Talent Identification Programme 2022-23 - Entry Form

**類別 CATEGORY**

請於適合位置加上【✓】 Please 【✓】 at the appropriate box

	出生於2005年1月1日至2013年12月31日 Born Between Jan 1, 2005 and Dec 31, 2013	( 2 x 60 首球First Ball)	HKD \$100
--	--	------------------------	-----------

參加者需於6月25日及26日，均選擇一個時段進行甄選 Participants MUST choose 1 session on Jun 25 and 1 session on Jun 26 for selection

	6月25日 Jun 25 – 10:00-11:15		6月26日 Jun 26 – 10:00-11:15
	6月25日 Jun 25 – 11:30-12:45		6月26日 Jun 26 – 11:30-12:45

**個人資料 PERSONAL INFORMATION** (請以正楷填寫 Block Letter)

(Same as HKID Card/ Passport 與香港身份證/護照相同)

參加者姓名 Participant's Name:		性別 Sex:	年齡 Age :	出生日期 Date of Birth :
(Chinese 中文)	(English 英文)			/ / (dd日/mm月/yyyy年)
聯絡電話: Contact no.:		住址 Residential Address:		電郵地址 E-mail Address:
(Mobile 手提電話)				

**經驗 EXPERIENCE**

請簡單描述你/妳的保齡球運動經驗 (此部份的資料只供參考之用) Please indicate your experience in bowling sports in the space below (for reference only):

(a)	打保齡球經驗 No. of years in bowling:	(b)	慣用手 Use of Hands: 左手L / 右手R / 雙手Both	
(c)	曾參與比賽及成績Competition(s) participated & Result:			
	賽事 Competition:	年份 Year:	組別 Event:	成績 Results:
(1)				
(2)				
(3)				

**報名手續 ENTRY**

郵寄報名: 請填妥報名表,連同劃線銀行支票 (抬頭請寫 HONG KONG TENPIN BOWLING CONGRESS LIMITED ),寄回香港保齡球總會 (地址:香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓2004室)

親身報名: 請於辦公時間 (星期一至五:1030-1800) 蒞臨本會辦公室以現金或支票報名

**聲明及監護人簽署 DECLARATION AND GUARDIAN'S AGREEMENT**

本人明白在下方簽署並遞交報名表格,將表示本人已完全了解由香港保齡球總會主辦之2022-23『明日之星 -- 潛質保齡球運動員甄選計劃』的內容及其性質。本人明白並願意承擔在此活動期間所有自身的意外風險及責任,以及無權向香港保齡球總會追討任何在參與此計劃期間所發生/引致的意外責任,或任何形式的損失索償。此外,香港保齡球總會承諾會將以上資料保密。另外,本人知悉香港保齡球總會或會在活動進行期間進行拍攝或錄影,本人有機會因此而被拍攝。在下方簽署後,將代表本人同意上述的一切條款,以及聲明本人身體狀況良好,並無任何傷患或不適影響本人進行體育活動。

By signing and submitting this registration form, I understand that I have to assume and accept full responsibility for all the personal injuries I may suffer during the event. I note that Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd. will keep the above information confidential. Additionally, I am aware that the organizer may photograph, film or videotape during the event, and it is possible that I will be filmed or taped. By signing below, I accept the terms and conditions outlined above. I also, by signing below, represent that I am in good physical condition and that I have no impairment or ailment that would prevent or make it medically unwise for me to engage in physical activities.

參加者簽名 Participants' Signature : \_\_\_\_\_ 日期 Date: \_\_\_\_\_

本人同意敝子弟參與是項計劃,以及接受上述之條款。(十八歲或以下參加者必須填寫 Please complete the following information below the age of 18)

I hereby give consent for my child to participate in the event and accept the terms and conditions mentioned above.

監護人簽名Guardian's Signature : \_\_\_\_\_ 日期 Date : \_\_\_\_\_

監護人姓名 (正楷) Guardian's Name (Block Letter): \_\_\_\_\_