



香港保齡球總會

深水埗區青年活動委員會



深水埗體育會

合辦



深水埗民政事務處 協辦

鳴謝



青年事務委員會



青年活動統籌委員會



康樂及文化事務署

第五屆深水埗青年節

深水埗青年盃2016-2017

青少年保齡球比賽

(雙打比賽參加表格)

比賽組別

(請在適當空格內加“√”號)

青年組

少年組

(1995年1月1日至1999年12月31日出生)

(2000年1月1日至2003年12月31日出生)

參賽者個人資料

參賽者1

姓名(中文)： _____

姓名(英文)： _____

性別： _____

出生日期： _____年____月____日

香港身份證號碼： _____

電話(手提)： _____

電話(住宅)： _____

傳真號碼： _____

電郵地址： _____

(請用正楷填寫) 大會將經此電郵個別通知各中籤者確認其參賽資格。

通訊地址： _____

參賽者2

姓名(中文)： _____

姓名(英文)： _____

性別： _____

出生日期： _____年____月____日

香港身份證號碼： _____

電話(手提)： _____

電話(住宅)： _____

傳真號碼： _____

電郵地址： _____

(請用正楷填寫) 大會將經此電郵個別通知各中籤者確認其參賽資格。

通訊地址： _____

參賽資格 (可填寫其中一位參賽者資料)	
居於深水埗區 * <input type="checkbox"/>	住址：
就讀於深水埗區學校 * <input type="checkbox"/>	學校名稱：
就業於深水埗區 * <input type="checkbox"/>	工作地點：

*請在適用空格內加“✓”號

責任聲明*

1. 本人已細閱參賽章程的內容及同意有關的條款。
2. 本人確認在參加表格上所提供的資料準確。本人同意如未能清楚提供參加表格所需資料，申請恕不受理。
3. 本人證明本人身體健康及體能良好，並適宜參與上述活動。如果參賽者因他／她的疏忽或健康及體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦、合辦及協辦單位則無需負任何責任。

參賽者1簽署：_____ 日期：_____

參賽者2簽署：_____ 日期：_____

*如參賽者未滿十八歲，須由家長／監護人同意及遵守以上之聲明，並簽署下列聲明書。

家長／監護人聲明

參賽者1家長／監護人

本人_____ (家長／監護人姓名) 同意_____ (參賽者1姓名)參加上述比賽。本人已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

簽署：_____ 日期：_____

參賽者2家長／監護人

本人_____ (家長／監護人姓名) 同意_____ (參賽者2姓名)參加上述比賽。本人已細閱有關的責任聲明，並簽署作實如下：

簽署：_____ 日期：_____

資料收集目的：

1. 你於上述表格上所提供的資料，只用於第五屆深水埗青年節深水埗青年盃2016-2017青少年保齡球比賽及相關活動的事宜。
2. 你有權以書面向主辦單位提出查閱、更正你所提供的個人資料及索取有關的副本。