



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



2019-20 『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 2019-20 - Entry Form

類別 CATEGORY

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

2007年或之前出生的參加者/ Bowlers born in or before 2007 - \$100	青年組 (6局)
2008年或之後出生的參加者/ Bowlers born in or after 2008 - \$70	少年組 (4局)

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 :
(English 英文)	(Chinese 中文)	男 M / 女 F		/ / (dd日/mm月/yyyy年)
聯絡電話: Contact Tel no.:	住址 Residential Address:	電郵地址 E-mail Address:		
(Mobile 手提電話)	(Contact Person 聯絡人)			

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)	曾否為香港保齡球發展計劃內之球員 Present / former in HKTBC National Development Squad:	是Yes / 否No		
(d)	曾否參與本會舉辦的青少年保齡球訓練班 Present / former in Youth Development Programme:	是Yes / 否No		
(e)	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)				

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2019-20『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): _____