

## 我要上全運



### 第十五屆全運會群眾賽事香港特區男子及女子代表隊甄選賽 啟德體育園保齡球中心 - Top Bowl 香港啟德體育園啟德零售館 1 號 3 樓 301-302 號

Selection of the Men and Women Team for the Mass Participation Events of the 15th National Games Kai Tak Sports Park Bowling Centre - Top Bowl Shop. 301-302, 3/F, Kai Tak Mall 1, Kai Tak Sports Park, Kowloon, Hong Kong

#### 報名表 ENTRY FORM

<b> </b>	:	另十九 <b>旭</b> 至建曾群瓜賽事省港特區另十尺女十代衣隊甄選賽
<b>EVENT</b>		Selection of the Men and Women Team for the Mass Participation Events of the 15th National Games

日期 : 2025年4月6日(星期日) April 6, 2025 (Sunday) 10:00 - 17:30

DATE

視乎參加人數加開場次 Extra Squads depend on number of entries: 2025年4月5日(星期六) April 5, 2025 (Saturday) 10:00 - 17:30 2025年4月12日(星期六) April 12, 2025 (Saturday) 10:00 - 17:30

場地 : 啟德體育園保齡球中心 - Top Bowl (香港啟德體育園啟德零售館 1 號 3 樓 301-302 號)

VENUE Kai Tak Sports Park Bowling Centre - Top Bowl

(Shop. 301-302, 3/F, Kai Tak Mall 1, Kai Tak Sports Park, Kowloon, Hong Kong)

報名費 : 費用全免

ENTRY FEE FREE of Charges

電郵地址 E-mail Address:

	球員名字及出球						
Name & Line-up							
男子隊 男子隊	Men Team	☐ 女子隊 Women Team					
隊名 Name of To	eam: ———	隊名 Name of Team: ————					
請在合適的空格上填上剔號 Please put a tick in the correct box							
中文姓名	英文姓名	證件類型	證件編號				
Chinese Name	English Name	Type of Certificate	Certificate No.				
(1)							
(2)							
(3)							
(4)							
(5)							
證件類型 Type of Certificate:香港	巷永久性居民身份證 – HKID;香港特區	E護照 – HKSAR Passport;港湾	鬼居民來往內地通行證 - MTP				
聯絡人 Contact Person:	J	<b>節絡電話 Tel No.:</b>					



Name 參賽者姓名:

## 我要上全運



Sex 性別:

## 

所有參賽者及未滿十八歲之參賽者必須由家長或監護人簽署此免責聲明

# DISCLAIMER & PARTICIPANT AGREEMENT 免責聲明及參加者同意書

#### Selection of the Men and Women Team for the Mass Participation Events of the 15th National Games 第十五屆全運會群眾賽事香港特區男子及女子代表隊甄選賽

Type of Certificate 證件類型:	Certificate No. 證件號碼:	
特區男子及女子代表隊甄選賽」。 主辦機構及協辦機構將不需為上述	身體健康、體能良好並適合參與「第- 如參加者因個人疏忽或健康及體能上的 參加者在活動中遭受的任何傷害或死因 害、受傷或死亡,參加者或其監護人經	的不足而導致受傷或死亡, 亡負責。如參加者的行為疏
"Selection of the Men and Women T "the Tournament"). The Organizer at Participant may suffer in the Tournam nadequacy in health and fitness. I u	the Participant") is healthy, physically from for the Mass Participation Events and Co-Organizer shall not be liable for the the cause of injury or death is durindertake to indemnify The Organizer terson who suffers or sustains any loss, described and the cause of	of the 15th National Games" any injury or death which the te to his/her own negligence or and Co-Organizer against all
Parent / Guardian's Signature (For Participant aged under 18) 家長/監護人簽署 (適用於未滿18歳之參賽者)	Participant's Signature 參賽者簽署	Date 日期
Parent / Guardian's Name 家長/監護人姓名	Parent / Guardian's Tel 家長/監護人聯絡電話	