

康樂及文化事務署 主辦 中國香港網球總會 協辦
「社區體育會計劃」周年網球(雙打)友誼賽 2025

報名表格

社區體育會名稱: _____

隊伍名稱: _____

聯絡地址: _____

領隊姓名: _____ 聯絡電話: _____ 傳真號碼: _____
(須年滿 18 歲或以上人士)

電郵地址: _____

編號#	球員名單		出生日期 (日/月/年)
	中文姓名	英文姓名	
1.			/ /
2.			/ /
3.			/ /
4.			/ /
5.			/ /
6.			/ /
7.			/ /
8.			/ /

(#每隊最少填報 2 名球員，最多填報 8 名球員。)

領隊聲明：

- (1) 上述所報資料全部屬實。
- (2) 所有十八歲以下的參加者已獲家長/監護人同意或已獲家長/監護人授權同意參加上述活動。
- (3) 各參加者並無患上任何疾病令其不宜參加上述活動。

備註：

- (1) 你提供的資料只作主辦單位處理報名事宜、公布名單、統計、日後聯絡及意見調查之用，所提供的個人資料只限主辦單位授權人員查閱。
- (2) 若要求更改或索取你已遞交的個人資料，可與中國香港網球總會職員聯絡。
- (3) 你必須在本表格提供所需的個人資料。如你未能提供有關資料，大會可能無法處理你的申請。

社區體育會印章

領隊簽署： _____ 日期： _____

請於 **2025 年 4 月 25 日(星期五)或以前**將此表格電郵至 tiffany.lai@tennishk.org 或郵寄至九龍延文禮士道十三號九龍仔公園 中國香港網球總會網球中心 (封面請註明“「社區體育會計劃」周年網球(雙打)友誼賽 2025”)。