

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」周年網球友誼賽 2024

網球(雙打)一報名表格

團體名稱: _____

聯絡地址: _____

申請人/領隊/教練姓名: _____ 聯絡電話: _____ 傳真號碼: _____
(須年滿 18 歲或以上人士)

手提電話號碼: _____ 電郵地址: _____

編號#	參加者姓名		出生年份 (須 2016 年或之前出生)	身分證明文件號碼 (英文字母及頭 4 個數目字, 如 A1234xxx)
	中文	英文		
1				
2				
3				
4				

(#每隊最少填報 2 名球員, 最多填報 4 名球員。)

備註:

- (1) 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡之用。除獲主辦及協辦機構授權職員外, 不會提供予其他人士。
- (2) 若要求更改或索取你申報的個人資料, 可與中國網球總會的職員聯絡。
- (3) 你必須在本表格提供所需的個人資料。如你未能提供所有關資料, 大會可能無法處理你的申請。

申請人/領隊/教練聲明:

- (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的活動。

團體印章

申請人/領隊/教練簽署: _____ 日期: _____

請於 **2024 年 5 月 6 日(星期一)或以前**將此表格郵寄或傳真回中國香港網球總會
(傳真號碼: 2338 7749)。