



地址Address：香港新界元朗水邊村114 號地下 G/F,114 Shui Pin Tsuen, Yuen Long, N.T., Hong Kong
電話 Tel : 2470 8381 傳真 Fax : 3486 2485 電郵 e-mail : info@dodgeball.org.hk 網站 Web-site : www.dodgeball.org.hk

課程 / 活動申請表

- 報名前請先參閱有關通告內所有資料。
- 每份申請表均需附上獨立支票，支票抬頭請書「中國香港閃避球總會有限公司」或「Dodgeball Association of Hong Kong, China Limited」，請勿繳交期票。
- 申請人在報名表內填報的所有資料，會供本會處理申請會籍及有關的用途。在申請表格提供的所有資料，純屬自願。
- 申請人如果沒有提供足夠和正確的資料，本會可能無法處理有關的申請。

申請課程 / 活動資料

課程 / 活動名稱	編號
-----------	----

個人資料

<input type="checkbox"/> 非會員 <input type="checkbox"/> 舊會員 (編號：)		屬會名稱	
姓名 (中文) (英文) 姓氏先行			性別
出生日期	年	月	日
			年齡
通訊地址 (中文)			
聯絡資料	(手提)	(辦事處)	(住宅)
	(傳真)	(電郵)	
緊急聯絡人 (中文姓名)		(電話)	

閃避球資歷

證書名稱	證書編號	日期
證書名稱	證書編號	日期
證書名稱	證書編號	日期

聲明及簽署

本人聲明—

1. 已詳細閱讀及明白是次申請的課程 / 活動通告所有內容，並符合申請此項課程 / 活動所需的資格。
2. 為此申請所提供之資料出於自願及正確無訛，並同章中國香港閃避球總會所使用，直至本人作出書面指示為止。
3. 本人 / 敝子弟身體狀況適合參與是項課程 / 活動，並必會量力而為，如有不適，不會勉強進行。
4. 除由中國香港閃避球總會方面取消有關課程 / 活動或本人申請不獲接納外，本人明白是次申請費用及有關報名資料，一經遞交，概不獲發還。
5. 必須遵守中國香港閃避球總會所訂明的規則，及教練、主考或有關工作人員的指示，並尊重有關之裁決。
6. 必須負責賠償因本人而引起的之一切任何損失。
7. 本人 / 敝子弟不會因參加本會課程 / 活動期間的不當行為所引致的身體損傷或財物損失，而向本會或有關人士索償。
8. 明白中國香港閃避球總會對此申請有最終決定權。

以下簽名證明本人已閱讀、符合及同意所有印在此表格上的條件及聲明。

申請人簽署	家長或合法監護人簽署 (如申請人未滿 18 歲必須填寫此欄)	
簽署	中文姓名	簽署
日期	關係	聯絡電話

本會專用

收表日期 (Mail / Hand)	經手人	
銀碼 HK\$	現金 / 支票編號	收據編號
接納 / 不接納 (<input type="checkbox"/> 滿額 <input type="checkbox"/> 過期遞交 <input type="checkbox"/> 未符合資格 <input type="checkbox"/> 其他：)		
備註		
寄通知書日期		

回郵地址 (為免郵遞延誤，請務必填寫此欄。)

姓名	_____
地址	_____
