



康樂及文化事務署 主辦 新界西北射藝會 協辦

(香港射箭總會認可賽事)

**第二十四屆屯門康樂體育中心射箭比賽**

<<報名表格>>

(由中心填寫)	
編號	
收費	\$20 / \$10

(請在適當方格內加上“✓”號)

參加組別：

<b>男子組 (活動編號：4065 1013)</b> <b>比賽日期：2023 年 2 月 11 日</b> A. 初級組 <input type="checkbox"/> B. 新秀組 <input type="checkbox"/>	<b>女子組 (活動編號：4065 1014)</b> <b>比賽日期：2022 年 2 月 12 日</b> C. 初級組 <input type="checkbox"/> D. 新秀組 <input type="checkbox"/>
---	---

(甲) 個人資料

申請人姓名(須與身分證明文件相同)：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 性別：男 / 女 身分證明文件號碼：\_\_\_\_\_ ( )

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ (手提電話)：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_

所屬箭會/所屬團體# (如適用)：\_\_\_\_\_ 總會射手註冊號碼 (如適用)：\_\_\_\_\_

教練姓名：\_\_\_\_\_ 教練的總會註冊射手號碼：\_\_\_\_\_

需要借用大會提供的弓箭： 是  否

如屬傷健射手，請註明比賽模式： 輪椅  企立(站姿)  企立(坐姿)   
 如屬傷健射手，請註明是否可以參與搬運器材的射手任務工作： 是  否

#此項目必須填寫否則不能作為申請成為總會附屬會員升級證明之用

職業類別(可選擇填寫與否)：

1. 在職  | 2. 主婦  | 3. 學生  | 4. 退休  | 5. 其他  (請註明 \_\_\_\_\_)

(乙) 注意事項

- 報名時必須出示參加者的身分證明文件正本或副本，作為核實參賽資格及收費類別之用。
- 你提供的資料，只作康樂及文化事務署舉辦的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。
- 遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與屯門康樂體育中心職員聯絡(電話：2466 2600)。
- 你必須在本表格內提供所需的個人資料(惟‘職業’一欄可選擇填寫與否)。如你未能清楚提供所需個人資料，本署可能無法處理你的申請。

(丙) 聲明

**年滿十八歲或以上的申請人**  
**須填寫此聲明**

本人謹此聲明，本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

**未滿十八歲的申請人**  
**須由家長或監護人填寫此聲明**

本人謹此聲明，本人同意申請人參加上述活動，並聲明他/她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

**新秀組參加者的推薦聲明**

(\*請刪去不適用者)

\*本會(屬會名稱)/本人(註冊教練姓名) \_\_\_\_\_ 推薦上述參加者參加此項比賽。

\*屬會蓋章/教練簽署：\_\_\_\_\_

教練註冊編號 (如適用)：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

姓名：_____	姓名：_____	寄：新界屯門龍門路 54 號 屯門康樂體育中心 第24屆屯門康樂體育中心 射箭比賽
傳真號碼：_____	傳真號碼：_____	
通訊地址：_____	通訊地址：_____	