

**香港大專聯校射箭錦標賽 2019**  
**Inter-University Archery Tournament 2019**  
**報名表**

姓名：(中)	(英)	性別*：男／女
聯絡電話：	所屬院校：	射手編號：
所屬教練：(姓名)	(註冊編號)	(簽署)
臨時註冊*：是／否	傷健射手*：是／否 比賽模式*：輪椅 / 企立(站姿) / 企立(坐姿)	
電郵地址：		
組別(個人)*：新秀組／初級組／中級組／高級組		
組別(團體)*：新秀組／初中高混合組／不參與團體賽		

\*請刪去不適用者  
 團體賽(每隊只須填寫一次)

隊名	隊員姓名	組別	射手編號

免責聲明：

- 本人謹聲明本人（或受監護人）的健康及體能良好，適宜參加此項活動，本人（或受監護人）亦謹守大會之一切比賽規則及決定。本人（或受監護人）若在此項活動中有任何傷亡，主辦機構、贊助商及其他有關合辦機構及人士均無須負上任何責任。\*\*

參加者／監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*\*未滿二十一歲之參加者需由監護人簽署同意免責聲明

備註：報名時請附上身份證及學生證副本，身份證明文件只作本賽事核對之用，核對後將予以即時銷毀。