



元朗草地滾球會2025豐盛人生草地滾球三人賽



報名表

參賽隊伍名稱：_____	
參賽隊伍負責人：姓名：（中文）_____（英文）_____	
通訊群組用電話號碼：_____	
電郵(如有)：_____	
球員一	姓名：（中文）_____（英文）_____
出生日期（日/月/年）：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____	
球員二	姓名：（中文）_____（英文）_____
出生日期（日/月/年）：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____	
球員三	姓名：（中文）_____（英文）_____
出生日期（日/月/年）：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____	
球員四	姓名：（中文）_____（英文）_____
出生日期（日/月/年）：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____	

同意及聲明

本人為 球員一(姓名) _____ (負責人)、			
球員二(姓名) _____、			
球員三(姓名) _____ 及			
球員四(姓名) _____			
同意參加上述活動，並聲明本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。 如果球員因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構無須負責。 本人同時清楚瞭解主辦機構將要求參加者積極配合及遵守政府公佈之措施及相關政策。如參加者被發現違反上述措施及相關政策，本會將立即取消違規者參加資格並不會安排有關退款。			
_____	_____	_____	_____
球員一(姓名) (負責人)	球員二(姓名)	球員三(姓名)	球員四(姓名)
_____	_____	_____	_____
球員一(簽署)	球員二(簽署)	球員三(簽署)	球員四(簽署)

你所提供資料只用於本會活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交報名表後,如欲更改或查詢你申報的個人資料,可與本會職員聯絡。