

「城市運動」比賽示範項目 - 霹靂舞

體育委員會 主辦 社區體育事務委員會 統籌

康樂及文化事務署 中國香港體育協會暨奧林匹克委員會 中國香港體育舞蹈總會 協辦

【報名表格】

姓名： (中文) _____ (英文) _____

出生日期： _____ 身份證明文件號碼： _____ 電話： _____

請於報名時遞交身份證明文件副本以作核對。

住址： _____

電郵： _____ 緊急聯絡人姓名： _____ 電話： _____

請在參加組別上 加上✓：

組別	<input type="checkbox"/>	1) 男子公開組(16歲或以上)	<input type="checkbox"/>	2) 女子公開組(16歲或以上)
	<input type="checkbox"/>	3) 男子青年組(15歲或以下)	<input type="checkbox"/>	4) 女子青年組(15歲或以下)
地區	<input type="checkbox"/>	1) 新界東	<input type="checkbox"/>	2) 新界西
	<input type="checkbox"/>	3) 九龍東	<input type="checkbox"/>	4) 九龍西
	<input type="checkbox"/>	5) 香港島		

參賽者 / 家長或監護人同意書

(如參賽者未滿十八歲必須由家長或監護人簽署同意書)

本人 (_____) (身份證明文件號碼 _____) *同意 / 不同意參加者 (_____) 參加中國香港體育舞蹈總會協辦的「第九屆全港運動會「城市運動」示範項目比賽 - 霹靂舞」，並聲明以上所提供的資料是真實及正確。*本人 / 參 15 明白及願意遵守主辦方的指引、規則和條例以及大會之所有決並 16 協辦機構對活動有更改之權利及聲明。*本人 / 參加者明白及同意附上有關之身份或出生證明文件副本以作此活動審之 17 而且同意授權予總會使用其肖像、姓名、聲線及所提供的個人資料用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜及只用於活動宣傳之用。

*本人 / 參加者健康身體狀況良好，適宜參加上述活動。

*請刪除不適用處

參賽者簽署: _____ 家長 / 監護人簽署 : _____

日期: _____ 與申請人關係 : _____