



荃葵射箭會主辦



康樂及文化事務署資助

荃葵射箭會射箭錦標賽 2024-2025

[中國香港射箭總會認可賽事]

個人賽報名表

* 參賽組別： 反曲弓新秀組 / 反曲弓初級組

* 性別： 男子 / 女子

* 荃葵射箭會會員編號： _____ / 不適用

* 推薦教練資料： 姓名： _____ 簽名： _____ HKAA 編號： _____

* 如屬傷健射手，請註明比賽模式： 輪椅 企立(站姿) *是 / 否 需要荃葵射箭會收據

1) *請選擇適用者；

2) ※出生年份：18歲或以下者必須填寫(以計算中國香港射箭總會分齡記錄用)；

3) 如非中國香港射箭總會註冊會員，需提供身分證副本供中國香港射箭總會核實及另加臨時註冊費，每位 \$20.00。(臨時註冊會員：只適用於比賽當天有效)

屬會 / 註冊射手 / * 臨時註冊(\$20)

社區體育會： _____ 號碼： _____

姓名 _____ (英文) ※出生年份： _____

(中文) _____ (英文) _____

電話 _____ (日間) _____ (晚間) _____ (電郵) _____

(日間) _____ (晚間) _____ (電郵) _____

地址： _____

如本人於活動時遇上緊急事故 請致電話： _____ 聯絡人： _____

聲明(一)： 申請人聲明書(年滿18歲或以上之參加者，須填寫此聲明。)本人健康狀況及體能良好，適宜參加上述活動。如因本人的疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加是項活動時之傷亡，主辦及資助機構則無須負責。

申請人簽署： _____ 日 期： _____

聲明(二)： 家長 / 監護人同意書 「#請刪去不適用者」(未滿18歲的參加者，須由 #家長/監護人填寫此聲明。)本人同意 _____ (上述參加者)「出生年份 _____」參加上述活動，並聲明其健康狀況及體能良好，適宜參加上述活動。如因其(上述參加者)的疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加是項活動時傷亡，主辦及資助機構則無須負責。

#家長/監護人姓名及簽名： _____ 與參加者關係： _____ 日 期： _____

✂-----✂

郵寄地址： 九龍長沙灣郵局郵政信箱 80454 號

「荃葵射箭會射箭錦標賽 2024-2025」