

2019 海銳閃避球挑戰賽

報名表格

參賽隊伍資料

隊伍名稱：		
通訊地址：		
領隊中文姓名：	先生/女士	已年滿 18 歲：[] 是 [] 否
電郵：		
手提電話/Whatsapp：		

*本會將以填報之 Whatsapp 號碼成立群組以便公佈消息。

聲明及簽署

本人 / 本隊 聲明—		
<ol style="list-style-type: none"> 為此申請所提供之資料出於自願及正確無訛，並同意海銳康體會所使用，直至本人/本隊作出書面指示為止。 明白章程內所有內容並願意遵從。 明白海銳康體會對此申請有最終決定權。 參賽隊員健康狀況良好，如在賽事期間引致傷亡，海銳康體會不需為此負責。 下列簽署證明本人 / 本隊已閱讀、符合及同意所有比賽的條件及聲明。		
隊伍負責人簽署：	中文姓名正楷：	日期：

本會專用

本會專用	Date	Amount \$	Payment:
------	------	-----------	----------