



主辦



2026-27 年度全港聾人足球錦標賽 報名表

學校 / 組織名稱：

隊伍名稱：_____（不得多於四個字） 隊服顏色：(1) _____ (2) _____

負責人/隊長姓名： (中) / (英) 手提電話： (可透過 Whatsapp 聯絡)

電郵地址：

*負責人及隊長必須年滿 18 歲。所有資料只向該隊負責人/隊長發放，負責人/隊長需把有關資料通知隊中成員。

參賽者聲明：（*所有參賽者必須仔細閱讀並簽署，如參賽者未滿 18 歲，必須由家長或監護人代為簽署並填寫聯絡電話號碼。）

本人（或敝子弟）茲同意參加上述活動，並聲明：

1. 本人（或敝子弟）身體健康狀況良好，具備參加本活動所需的體能。本人（或敝子弟）了解參與體育活動可能存在的風險，並同意自行承擔因參加本活動而可能引發的任何意外、損失或傷亡的責任。中國香港聾人體育總會及康樂及文化事務署則無須負責。
2. 本人已詳細閱讀並同意遵守本活動的所有規則及規定，包括但不限於比賽章程、場地規則等。本人同意服從裁判的判決。
3. 本人同意授權中國香港聾人體育總會及傳媒，在毋須經本人事先審查的情況下，使用本人（或敝子弟）的肖像、姓名及其他相關個人資料，用於活動報導、推廣用途。

報名名單：參賽球員(每位球員只可代表一隊球隊參賽，每隊最多 2 位健聽隊員)

[illegible]

	姓名	身份證號碼 (首 4 字元， 如 A123)	出生日期	年齡	電話號碼	緊急聯絡人 姓名及電話號碼	全 聾	弱 聽	健 聽	參賽者聲明簽署 *	
										18 歲或以上 參賽者必須於 以下方格簽署。	如 未滿 18 歲之參賽者， 必須由家長/監護人簽署， 並填寫名字及聯絡電話。
隊 員	4.										簽名： 名字： 電話：
	5.										簽名： 名字： 電話：
	6.										簽名： 名字： 電話：
	7.										簽名： 名字： 電話：
	8.										簽名： 名字： 電話：
	9.										簽名： 名字： 電話：
	10.										簽名： 名字： 電話：
	11.										簽名： 名字： 電話：
	12.										簽名： 名字： 電話：

報名須知：

1. 每隊參賽隊員須穿著長襪、護脛及相同款式的球衣作賽。
2. 所有參賽隊員必須攜帶有效身份證明文件 (如香港身份證、殘疾人士登記證、本會會員証等)，以供本會核實身份。
3. 如未滿 18 歲之參賽者，必須由家長 / 監護人簽署參賽者聲明以示同意敝子弟參與活動，及填寫名字和聯絡電話號碼。

個人資料：閣下所提供之資料只用於本會與康樂及文化事務署資助的活動報名事宜及活動宣傳之用。遞交報名表格後，如欲更改或查閱其個人資料，可與本會職員聯絡。

負責人/隊長簽署：_____

日期：_____