

**第十五屆全國運動會和**  
**全國第十二屆殘疾人運動會暨第九屆特殊奧林匹克運動會  
香港特別行政區代表團籌備委員會支持**



**全國第十二屆殘疾人運動會大眾項目**

**旱地冰壺項目香港特別行政區運動員代表選拔賽**

**報名表格**

1. **參賽隊伍名稱：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **聯絡人資料：**

2.1. 第一聯絡人資料 (必須年滿18歲)

姓名（中文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （英文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. 第二聯絡人資料 (必須年滿18歲)

姓名（中文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （英文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

註：主辦機構會透過電子郵件傳送有關比賽資料給第一及第二聯絡人。

1. **聲明：**(1) 本人已閱讀有關比賽章程，並同意遵守其訂明的規則及規例。 (2) 本參賽單位已核對本隊運動員的個人資料符合主辦機構所訂的參賽資格。本人明白，若

有虛報資料或填報資料與事實不符，有關運動員及所屬參賽隊伍的參賽資格會被取消，所得成績亦告作廢。

簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

領隊姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **參賽隊伍資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 參賽者名單 | | | | |
| 中文姓名 | 英文姓名 （請以**正楷**填寫英文字母） | 香港身份證號碼/ 身份證明文件號碼 | 姓別 | 出生日期  （年/月/日） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

參賽備註：

1. 各隊伍參賽人數為五人，每隊最少包括一男一女。

報名備註：

1. 你所提供的個人資料只作本賽事的報名、統計及聯絡之用，並只限獲主辦機構授權人員方可查閱有關資料作前述目的之用。你所提供的個人資料會在本次預選賽結束後3個月銷毀。
2. 遞交報名表格後，如欲更正個人資料，請致電5779 6972 或電郵至cdpa@hkrp.org 與香港復康力量職員聯絡。
3. 參賽單位必須提供參賽者個人資料及聲明，如未能清楚提供所需的個人資料，申請恕不受理。
4. 為方便聯絡當天比賽的各參賽隊伍，香港復康力量將會把各參賽隊伍領隊的聯絡電話加入到通訊工具的通訊群組內，通訊群組會於比賽完結後刪除，若有參賽隊伍領隊不願意將聯絡電話加入是次比賽的通訊群組內，請通知本會職員以作安排。

**全國第十二屆殘疾人運動會大眾項目**

**旱地冰壺項目香港特別行政區運動員代表選拔賽**

【參賽者個人資料及聲明】

（所有隊員必須填寫本表格，並連同報名表格一併遞交）

參賽者須知：

1. 報名表一經遞交，即代表參賽者已細閱並同意遵守章程／報名表的各項細則。
2. 參賽者必須填寫所有資料及簽妥聲明，如填寫資料不全、有誤或重複遞交報名表，申請將不獲受理，恕不另行通知。
3. 請以電郵方式遞交申請表格。
4. 參賽者提供的資料只作主辦機構處理報名事宜、公布名單、統計、日後聯絡及意見調查之用﹔所提供的個人資料只限獲主辦機構授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請聯絡香港復康力量職員。而其他填報資料則不得更改。
5. **參賽隊伍名稱：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **參賽者資料：**（請以**正楷**填寫英文字母）

姓名（中文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （英文）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_\_

香港身份證號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

緊急聯絡人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

與緊急聯絡人關係：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（*在填報緊急聯絡人姓名及電話號碼前，請考慮應否先徵得其同意。）*

1. **參賽者聲明**：
2. 本人在報名表格內所填報的資料全部屬實，亦符合主辦機構所訂的參加資格。本人明白，若有虛報資料或填報資料與事實不符，將會被即時取消所有參加資格，所得成績亦告作廢。
3. 本人願意服從主辦機構的甄選結果。
4. 本人聲明已詳細閱讀有關活動章程及同意遵守有關內容。
5. 本人願意遵守主辦機構規則進行比賽及服從裁判判決，並於出賽前將身份證明文件（正本）交主辦機構查閱，如有不符合規則，一律取消出賽資格。
6. 本人健康狀況良好，適宜參加上述活動。如因本人的疏忽或健康欠佳，而引致於參加甄選賽過程時出現傷亡，主辦機構無須負責。
7. 本人明白若以他人冒名頂替參加賽事，本人在該項賽事所獲得的成績及參加資格將被取消。

參賽者姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

參賽者簽署：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*（請自行影印本表格）*