

主辦 Organized by:

合辦 Co-Organized by:

協辦 Asst. in Organizing by:

資助 Subvented by:



體育、運動及健康學系
Department of Sport, Physical Education and Health



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural Services Department

香港大專閃避球錦標賽2023

Hong Kong Universities Dodgeball Championships 2023

報名表格(每院校只需提交1份)

院校名稱:		
參賽組別: 男子組 [] 女子組 [] 混合組 [] (請在合適括號內填上剔號)		
領隊中/英姓名: 先生/女士	領隊會員編號: (可漏空)	領隊手提電話 (WhatsApp):
參賽費用: 每隊 HKD \$ 600 x ___ 隊 = 總數 HK\$ _____ (請自行填寫)		
申請人聲明—— 1. 本人以上述團體合法負責人 / 代表身份作出是項申請, 本人亦已獲得各球員的同意代表本隊參加本比賽, 並授權為其辦理報名手續; 2. 為此申請所有部份 (包括球員名單表格) 所提供之資料出於自願及正確無訛, 並同意香港閃避球總會所使用, 直至本人作出書面指示為止; 3. 本人及球隊成員會遵守比賽規章, 及遵從比賽場地安全守則及賽事負責人或裁判員之一切指示, 若違反以上的守則或指示, 賽事負責人有權取消本隊的參賽資格而不設退款; 4. 本人提供的資料只作本會處理活動報名事宜、公布名單、統計、日後聯絡、宣傳及意見調查之用; 所提供的個人資料只限獲本會授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料, 請聯絡本會職員; 5. 本人茲證明敝隊未滿18歲之球員均獲其父母或監護人同意參加本比賽, 並證明所有球員均身體健康、適宜參加閃避球比賽; 6. 本人特此聲明在活動期間, 本球隊或球員倘有受傷、疾病、死亡或財物損失, 概與主辦、協辦機構及贊助機構無關; 7. 本人明白香港閃避球總會對有關申請及活動安排有最終決定權; 下列簽署證明本人 / 本團體已閱讀、符合及同意所有比賽條件及聲明。		團體印鑑 (如有) (必須與團體註冊證明文件所列相符):
日期:	團體負責人 / 代表 姓名正楷:	團體負責人 / 代表 簽署:

贊助 Sponsor by:



WORLD DODGEBALL FEDERATION



支持 Support by: