

「閃動校園」學校閃避球體育推廣計劃

申請表

本校現計劃申請「閃動校園」學校閃避球體育推廣計劃，欲邀請 香港閃避球總會在下列2課提供體驗示範。

基本資料：

學校名稱：					
示範地點：					
第1課示範日期：	年	月	日	示範時間：	至
第1課後備日期：	年	月	日	後備時間：	至
參加人數：	人	預計男生：	人	預計女生：	人
參加者年齡/年級範圍：					
第2課示範日期：	年	月	日	示範時間：	至
第2課後備日期：	年	月	日	後備時間：	至
參加人數：	人	預計男生：	人	預計女生：	人
參加者年齡/年級範圍：					

聯絡資料：

負責人姓名(中)：		(英)：	
聯絡電郵：			
聯絡電話：			
本人聲明——		團體蓋印：	
<p>1. 本人乃上述團體合法負責人，能代表此團體作出是項申請，本人亦已獲得各參加者同意參加活動，並授權為其辦理報名手續。</p> <p>2. 申請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。</p> <p>3. 本人(領隊)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活動，並證明所有球員均身體健康、適宜參加閃避球活動。</p> <p>4. 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，一概與主辦、協辦機構及贊助機構無關。</p> <p>5. 明白香港閃避球總會對此申請有最終決定權。</p> <p>下列簽署證明本人/本團體已閱讀、符合及同意所有條件及聲明。</p>			
負責人簽署：		日期：	

填妥此表後郵寄到本會會址，標題請註明「閃動校園」申請表」

將會有本會職員與閣下跟進，感謝！