

# 2014 全澳青少年暨 U23 獨木舟錦標賽

## 個人報名表

(以下請用正楷填寫)

姓 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	日      月      年
聯絡電話			身份證號碼
地 址			
代表團體	(以個人名義參賽者請填寫個人)		
參賽組別	<input type="checkbox"/> 男子 U23 組 <input type="checkbox"/> 男子青年組 <input type="checkbox"/> 男子少年組 <input type="checkbox"/> 男子初級組		
	<input type="checkbox"/> 女子 U23 組 <input type="checkbox"/> 女子青年組 <input type="checkbox"/> 女子少年組		
	<input type="checkbox"/> 女子展能(特殊)組 <input type="checkbox"/> 男子展能(特殊)組		
參賽項目	<input type="checkbox"/> K1-500	<input type="checkbox"/> K2-500	<input type="checkbox"/> T1-500 <input type="checkbox"/> T2-500
如有緊急事故，請通知下列人仕			
姓 名		聯絡電話	
<b>責任聲明書</b>			
<p>本人(姓名)_____在自願的情況下參加是次賽事並清楚了解該項運動有一定的危險性。同時聲明本人身體健康，能游泳 25 米以上，並無任何疾病，比賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位及協辦單位無關。</p>			
參賽運動員簽名：		日期：	日      月      年
<b>家長同意書</b>			
<b>未滿十八歲參賽者須由家長或監護人簽署同意</b>			
<p>本人(姓名)_____</p> <p>同意敝子弟(姓名)_____參加是次賽事，並保證其身體健康，能游泳 25 米以上並無任何疾病，比賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位及協辦單位無關。</p>			
家長／監護人簽名：		日期：	日      月      年

賽會對參加比賽之健兒，在比賽期間所發生的任何意外，概不負責。