

# 沙田區游泳代表甄選 Sha Tin Swimming Representative Team Selection

姓名 Name 中文 Chinese \_\_\_\_\_ [姓名會印在證書上，須與身份證/護照上相同]  
 Name English 姓 Surname \_\_\_\_\_ 名 Given Name \_\_\_\_\_  
 [Name will be printed on Certificate, MUST be identical to the information on the HKID Card/ Passport]

性別 Gender  M / F  出生日期 D.O.B \_\_\_\_\_ 年 yyyy / \_\_\_\_\_ 月 mm / \_\_\_\_\_ 日 dd

身份證號碼 HKID 

--	--	--	--	--

 (只須填上英文字母及頭四位數字 First 5 characters of HKID)

聯絡電話 Contact No. (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

電郵 Email \_\_\_\_\_ [用作通訊渠道 As a communication channel]

居住地址 Residential Address \_\_\_\_\_

代表隊資格 Representative Qualifier  居住 Living  工作 Working  就讀學校 Studying at \_\_\_\_\_ :

- \* 請把希望參與之項目成績填入以下空格 Please fill your record into your demanding blanks
  - \* 請填寫“長池”成績 Please fill “Long Course” record
  - \* 所有接力項目將於當日現場由教練安排 All Relay event will be arranged by coaches on the competition day
- # 200m 及 400m 賽事為公開賽事 200m & 400m is divided to open event

	50m	100m	#200m	#400m
自由式 Free Style	時間 Time	時間 Time	時間 Time	時間 Time
	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event
胸泳 Breast Stroke	時間 Time	時間 Time	時間 Time	
	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	
背泳 Back Stroke	時間 Time	時間 Time	時間 Time	
	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	
蝶泳 Butterfly Stroke	時間 Time	時間 Time	時間 Time	
	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	
個人四式 Individual Medley			時間 Time	
			賽事 Event	

本人聲明本人 / 敝子弟 \_\_\_\_\_ 的健康及體能良好，並無任何疾病，適宜參與上述活動，以及明白此項運動帶有危險性，如本人/敝子弟在比賽期間發生非主辦單位疏忽所引致的意外，主辦單位將不會負責。本人/敝子弟亦了解是次賽事之詳細內容。

I hereby state that me / my child \_\_\_\_\_ is physically healthy and able to participate in the above activity. I / my child also understand that this activity involves risk. If any accidents occur during the competition, which are not caused by the negligence of the organizing parties, the mentioned parties will not accept any liability. Moreover I / my child understand the details information of the event.

參加者/家長/監護人簽署 Signature of Applicant/Parent/Guardian \_\_\_\_\_ 日期 Date \_\_\_\_\_

(簽署須年滿 18 歲 Signer must be 18 or above)