



沙田體育會及



Starter Sports 足球訓練班

健康申報及活動聲明書

本人及小兒/小女申報、聲明及同意如下：

本人確保小兒/小女參與有關 貴機構舉辦之訓練課程、比賽及等活動期間無以下任何症狀，包括發燒、乏力、乾咳、呼吸困難或/等感冒症狀。

本人證明小兒/小女其身體狀況良好，能應付 貴機構舉辦之訓練課程、比賽及等活動。

本人明白 貴機構舉辦之訓練課程、比賽及等活動並沒有對意外等傷亡、傳染病等提供任何保險，如小兒/小女參與 貴機構舉辦之訓練課程、比賽及等活動期間發生任何意外或損傷， 貴機構無需負責。參加者可按需要自行購買意外等傷亡及保障財物等及有關保險項目。

本人明白須對聲明負責，如故意作出虛假申報， 貴機構會嚴肅處理。

本人聲明據本人所知及所信，以上資料均屬正確無誤。

參加者姓名： _____

身份證號碼： _____

出生日期： _____

家長姓名： _____

聯絡電話： _____

家長簽署： _____

日期： _____