



## 沙田體育會單車隊甄選報名表 2024

就讀學校： \_\_\_\_\_

中文姓名： \_\_\_\_\_ 英文姓名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 / 女

出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 身份証號碼： \_\_\_\_\_ (英文+首4數字)

通訊地址： \_\_\_\_\_

電郵地址： \_\_\_\_\_

籍貫： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_ (爸) \_\_\_\_\_ (媽)

曾參與的任何運動項目或曾得到的運動獎項：

---

---

---

來今次甄選目的：

---

將來的目標：

---

**茲聲明本人健康狀況良好，並無任何疾病足令本人不適宜參加此活動；此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守沙田體育會之章程及此活動之規則。**

\*年齡未滿十八歲者，必須填寫下列家長或監護人同意書

家長 / 監護人同意書

本人 \_\_\_\_\_ (家長姓名) 同意 \_\_\_\_\_ (申請人姓名) 參加上述活動並證明參加者健康狀況良好，無任何疾病足令他/她不適宜參加上述活動。此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守有關之規則。

家長 / 監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_