

# 沙田區室內三項鐵人賽 2025

## 隊際 報名表格

學校/團體名稱：\_\_\_\_\_ 聯絡地址：\_\_\_\_\_

老師/領隊：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

*註：如超過一隊參加 同一項目，請列明 “A, B, C, ..” 隊。			賽事項目									
			隊際									
姓名	性別 (M/F)	香港身份證號碼 (英文字母+頭 4 位數字)	中學生		公開		紀律部隊		制服團體		工商機構	
			男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子	男子	女子
例: 陳大明	M	A1234										

聲明: 本人謹此聲明以上所有參加者是在完全明白此賽事活動之體適能要求情況下報名參加，所有十八歲以下的參賽者已獲其家長或監護人同意；或已獲其家長/監護人之授權下同意參加上述活動，並願意遵守有關活動規則。本人亦同時聲明以上所有參加者身體健康，有能力參與此活動，並願意承擔自身的意外風險及責任，並無權向沙田體育會及其他直接或間接與此活動有關人士/工作人員/組織對以上所有參賽者因參與上述活動所發生或引致之自身意外、身亡或任何形式的損失索償或追討責任。此外，沙田體育會承諾會把以上資料保密，但可能把有關資料供予中間人，承辦商或此活動運作有關的第三者服務供應人或其他對沙田體育會有保密責任的人士。

\_\_\_\_\_

\*參加者簽署

\*老師 / \*領隊 簽署 及 蓋章

\_\_\_\_\_

日期

\*請刪去不適用者

# 沙田區室內三項鐵人賽 2025

## 個人 報名表格

姓名	聯絡電話	性別 (M/F)	香港身份證號碼 (英文字母+頭 4 位數字)	老師 / 監護人 姓名 (十八歲以下 參賽者需填寫)	老師 / 監護人 聯絡電話	中學生		公開	
						男子	女子	男子	女子
例: 陳大明	12345678	M	A1234						

聲明: 本人謹此聲明以上所有參加者是在完全明白此賽事活動之體適能要求情況下報名參加, 所有十八歲以下的參賽者已獲其家長或監護人同意; 或已獲其家長/監護人之授權下同意參加上述活動, 並願意遵守有關活動規則。本人亦同時聲明以上所有參加者身體健康, 有能力參與此活動, 並願意承擔自身的意外風險及責任, 並無權向沙田體育會及其他直接或間接與此活動有關人士/工作人員/組織對以上所有參賽者因參與上述活動所發生或引致之自身意外、身亡或任何形式的損失索償或追討責任。此外, 沙田體育會承諾會把以上資料保密, 但可能把有關資料供予中間人, 承辦商或此活動運作有關的第三者服務供應人或其他對沙田體育會有保密責任的人士。

\_\_\_\_\_  
\*參加者簽署

\_\_\_\_\_  
\*老師 / \*監護人 簽署

\_\_\_\_\_  
日期

\_\_\_\_\_  
\*請刪去不適用者