



沙田體育會單車隊甄選報名表 2025

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：_____