



文化體育及旅遊局
地區體育活動資助計劃



沙田節 · 全港校際團體劍擊邀請賽 2026

報名表格

(附加小學組個人賽)

*中文姓名：_____ *英文姓名：_____ 性別：_____ 男 / 女

*出生日期：_____ 年 月 日 *身份證號碼：_____ (英文+首4數字)

*學校名稱：_____

*電郵地址：_____

*聯絡電話：_____ 教練名稱：_____

項目：
☐ 男子花劍 ☐ 女子花劍
☐ 男子重劍 ☐ 女子重劍
☐ 男子佩劍 ☐ 女子佩劍

**參加者必需由家長或監護人填寫並簽署以下同意書*

聲 明

茲證明本人將不會因參加是次賽事所引致的一切個人損傷、財物遺失及損毀，向沙田區體育會、協辦單位及參與是次賽事的工作人員追究或保留追究有關賠償責任的權利。同時承諾本人遵守賽事規則及場地主委的所有決定和各項安排，並且尊重主裁判和助理裁判，嚴格服從主裁判的口令和指揮。此外，本校參賽隊員同時聲明身體健康狀況適合參與是次賽事活動。

除比賽場區外，其他區域未經准許不可進入及擅自使用各項設施。如有損毀設施，必定追究責任及由損壞人賠償。

家長/監護人同意書

本人_____家長/監護人姓名) 同意 _____(申請人姓名) 參加上述活動並確認以上聲明之內容，並證明參加者健康狀況良好，無任何疾病令他/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：_____

備註

- 申請方法：
(A) 申請人以郵寄方式把(1)填妥的報名表、(2)支票及(3)已貼上\$2.4郵票之回郵信封，郵寄至本辦事處；或
(B) 親臨新界沙田瀝源邨壽全樓地下107-110室沙田體育會有限公司辦理。
* 如以支票付款，支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」，背面請填上參加者姓名、聯絡電話。
- 申請人之家長/監護人必需填寫並簽署本報名表上的家長/監護人同意書。
- 申請人所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜、活動宣傳及統計之用。
- 一經報讀，本會不接受退款。
- 閣下必須填寫報名表內所需之資料。資料不全者，其申請決不辦理。

由本會填寫

收據號碼：_____

☐ 現金 ☐ 支票號碼：_____ 發票銀行：_____