



中國香港體適能總會有限公司

Physical Fitness Association of Hong Kong, China Ltd.

香港九龍尖沙咀山林道9-11號卓能中心17樓全層 ◆ 17/F, Cheuk Nang Centre, 9-11 Hillwood Road, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong SAR

Tel: (852) 2838 9594 ◆ Fax: (852) 2575 8683 ◆ Web: www.hkpfa.org.hk ◆ E-mail: info@hkpfa.org.hk

中國香港體適能總會 主辦 粵港澳水中健體比賽暨匯演 2017

個人報名表及同意書 (未滿18歲者需由家長/監護人填寫)

個人資料： (請以正楷填寫資料，確保資料清晰正確，並在適當 內加✓)

地區： <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 澳門 <input type="checkbox"/> 廣州	
隊名： (只適用於「水中健體比賽暨匯演」的參加者)	
姓名(中文)：	年齡： <input type="checkbox"/> 18歲以下 <input type="checkbox"/> 18-39歲 <input type="checkbox"/> 40-59歲
姓名(英文)：	<input type="checkbox"/> 60-69歲 <input type="checkbox"/> 70歲或以上
	電話： <input type="text"/> 聯絡人： <input type="text"/>
性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	電郵： <input type="text"/>

參與項目：

水中健體比賽暨匯演

親子水健共融樂 (必須為「一大人、一小朋友」組合)；請在下表提供同行者資料：

姓名(中文)：	年齡： <input type="checkbox"/> 18歲以下 <input type="checkbox"/> 18-39歲 <input type="checkbox"/> 40-59歲
姓名(英文)：	<input type="checkbox"/> 60-69歲 <input type="checkbox"/> 70歲或以上

水中奔 FUN 跑

社區水健初體驗

Deep Water 運動新體驗

同意書及聲明：

(# 按情況，刪去不適用者)

本人 _____ (姓名) #及同行者 _____ (姓名)

謹此聲明：

本人 #及同行者 已閱讀及瞭解活動整體內容，特此聲明自願參加這項活動，並認為本身的健康及體能狀況適合參與。如因本身健康及體能狀況而在這項活動中造成傷亡，主辦及協辦單位均無須負責。本人 #及同行者 明白如對本身能力有任何懷疑，應在參加活動前，徵詢醫生或專業人士的意見。

#申請人/監護人簽署：_____

#申請人/監護人姓名：_____

日期：_____

填妥上述資料後，連同每人一份健康申報表，於**2017年6月17日下午一時前**交到九龍尖沙咀山林道9至11號卓能中心17樓中國香港體適能總會。水中健體比賽暨匯演的參加者須透過所屬隊伍之水中健體導師交表。其他項目參加者可透過圖文傳真或電郵交表 {圖文傳真號碼：(852) 25758683，電郵：info@hkpfa.org.hk}。