



主辦機構專用

接納
收據號碼: _____
支票號碼: _____
 不接納

第十一屆亞洲青少年武術錦標賽(散手)選拔賽

報名表

姓名 (中文) _____ (英文) _____
身份證號碼 _____ 性別 _____ 出生日期 _____ 自 _____ 年居港
聯絡電話 _____ 電郵 _____
地址 _____
推薦團體(如適用) _____ 推薦教練(如適用) _____
負責教練 _____ 聯絡電話 _____
緊急聯絡人姓名 _____ 聯絡電話 _____

(請在所選組別及參賽項目之內加“✓”號)

組別：	<input type="checkbox"/> 男子青年組	<input type="checkbox"/> 女子青年組	<input type="checkbox"/> 男子少年組
級別：	<input type="checkbox"/> 48 公斤級	<input type="checkbox"/> 52 公斤級	<input type="checkbox"/> 42 公斤級
	<input type="checkbox"/> 56 公斤級	<input type="checkbox"/> 60 公斤級	<input type="checkbox"/> 45 公斤級
	<input type="checkbox"/> 65 公斤級	<input type="checkbox"/> 70 公斤級	<input type="checkbox"/> 48 公斤級
	<input type="checkbox"/> 75 公斤級	<input type="checkbox"/> 80 公斤級	<input type="checkbox"/> 52 公斤級
		<input type="checkbox"/> 60 公斤級	<input type="checkbox"/> 56 公斤級

本人(參加者姓名) _____ 參加「第十一屆亞洲青少年武術錦標賽(散手)選拔賽」，願意遵照大會所訂章則，並絕對遵守大會規則及服從裁判，如有違反規則及不守紀律事情發生，願負全責及受制裁。另本人身體健康，適宜參加是項活動，若在活動中發生意外，本人願自負責任。

參加者簽署: _____ 日期: _____