

肢體殘疾人士輪椅籃球訓練計劃

Wheelchair Basketball Training Scheme for Persons with Physical Disability

報名表

	活動編號	主辦分區	日期
<input type="checkbox"/>	40391471	元朗區	8/7-30/9/2015 (29/7 除外)
<input type="checkbox"/>	40386549	西貢區	8/7-30/9/2015 (29/7 除外)

(請於適當的方格內加上「✓」號)

I. 申請人資料

(必須填寫有「*」標記的個人資料，否則申請恕不受理；在填報緊急聯絡人姓名及電話號碼前，請考慮應否先徵得其同意。)

* 姓名：_____ (須與身份證明文件相同) (中文) _____ (英文)
中文電碼：_____ *性別：男 / 女
*身份證明文件號碼：_____ *出生日期：_____ (日/月/年)
*聯絡電話：_____ (日) _____ (夜) _____ (手提電話)
緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____
殘疾類別：小兒麻痺 義肢 癱瘓 痙攣
其他(請詳細列明)：_____
輔助工具：輪椅 手杖 其他(請列明)：_____

II. 聲明 (必須在適當的聲明簽署，否則申請恕不受理。)

(1) 年滿十八歲或以上的申請人須填寫此聲明 我聲明:我的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，康樂及文化事務署則無須負責。 申請人簽署：_____ 日期：_____	(2) 未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫此聲明 我聲明:_____ (參加者姓名)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，康樂及文化事務署則無須負責。 家長 / 監護人簽署：_____ 日期：_____
---	---

- 備註：
- 報名時必須出示申請人的身份證明文件及殘疾人士登記證的正本或副本作為核實申請人資格之用。
 - 訓練計劃所需的一切用具均由本署提供
 - 場地設有收費停車位(先到先得)
 - 你提供的資料，只作康樂及文化事務署舉辦的康樂活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用，亦只限獲本署授權人員方可查閱有關資料作前述目的之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與接受報名的櫃檯職員聯絡。

請填妥下列回郵地址表格(可選擇填寫傳真號碼或地址)

姓名：_____	姓名：_____
傳真號碼：_____	傳真號碼：_____
地址：_____	地址：_____