

Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
Mr. Michael Lee, JP
Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, MH
Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

香港殘疾人士週年乒乓球錦標賽 報名表格(學校組)

比賽日期：2015年6月28日(星期日)

比賽時間：上午八時三十分至下午七時

比賽地點：香港體院學院(香港新界沙田源禾路25號)

截止日期：2015年5月22日(星期五)

敬請各參賽者於報名前，細閱比賽章程及比賽賽制。

1. 學校聯絡人

學校名稱： _____ 聯絡人： _____

電話： (日間) _____ (晚間) _____

通訊地址： _____

電郵地址： _____

是否持有效之團體會員： 是 (會員號碼： _____) 否 (請即辦理入會手續)

2. 借用器材*

輪椅 _____ 架 坐墊 _____ 個

*由於器材數目有限，賽會將按借用人數分配。

3. 交通上落安排*

	車牌 1	車牌 2	車牌 3	車牌 4	車牌 5
校車/復康巴					

*只提供上落參賽者安排，停車場由私人管理公司經營，所有泊車費用需由學校自行繳付。



Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
 President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
 Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
 Mr. Michael Lee, JP
 Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
 Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, MH
 Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
 General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

4. 比賽

參賽項目(請於適當方格內加上「✓」號。):

	參加者姓名	性別		年齡			企立組	輪椅組	參賽項目組別		
		M	F	年	月	日			單打	雙打	雙打拍擋姓名
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											



Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
Mr. Michael Lee, JP
Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, MH
Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

5. 學校負責人聲明

此參賽聲明書必須由學校負責人填寫 (須年滿十八歲或以上)。

本人 _____ (學校負責人姓名) 謹代表 _____ (學校名稱)

茲聲明：

- 1) 我聲明本學校已向所有參賽者解釋有關比賽章程及賽制及同意遵守有關內容。
- 2) 我聲明本學校之所有參賽者願意遵守賽會規則進行比賽及服從裁判判決。
- 3) 我聲明本學校之所有參賽者適宜參加是次比賽。如本學校之參賽者因其疏忽，而引致於參加這項活動時傷亡，香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會則無須負責。

學校負責人簽署： _____

日期： _____

