主辦機構

捐助機構

香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club
Charities Trust

賽馬會殘疾青年運動啟航計劃

硬地滾球訓練員（管道操作）課程　報名表

請以正楷填寫或於電腦直接輸入，並在適當的「□」內加上「✓」號。

1. 個人資料

中文姓名		**性別**	☐ 男　　□ 女
英文姓名 （請按身份證明文件填寫，用於證書）			
年齡		**職業 / 所屬機構**	
手提電話		**其他聯絡電話** （如適用）	
電郵地址			
通訊地址			

2. 緊急聯絡人　（如本人於活動期間遇上緊急事故，請聯絡以下人士）

姓名		**關係**		**聯絡電話**	

3. 相關經驗或資歷（如適用）　請列出相關經驗或資歷，並附上資歷副本

是否曾接觸硬地滾球？　□ 是　□ 否

日期 （月份/年份　至　月份/年份）	**職位 / 職責 / 相關資歷**
/　　至　　/	
/　　至　　/	
/　　至　　/	
□ 已附上資歷副本	

主辦機構 **捐助機構**

香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club
Charities Trust

4. 聲明

本人_____（參加者姓名）明白及同意：

1. 本人所提供的資料均為真實及正確無誤，且沒有冒用或盜用任何第三者之資料。本人提供的資料如有不實或不正確，其參加資格將被取消；
2. 本人的健康及體能良好，適宜參與是次課程，並明白中國香港傷殘人士體育協會（下稱「協會」）不就本人的任何身體狀況負責；
3. 本人自願提供此表格上的個人資料。如所提供的資料不足，協會可能無法處理此報名。本人明白所收集的資料將作以下用途：
   - 處理是次課程報名及聯絡；
   - 收集意見、統計及調查之用；
   - 供協會授權人員或機構查閱，作前述目的之用；及
   - 寄發協會宣傳及推廣活動資訊。如不擬收取，請於下列方格加上「✓」號。

     □ **本人不欲收取協會宣傳及推廣活動資訊。**

   協會將以安全、保密的方式處理及妥善儲存收集所得的個人資料。如欲查閱、更改或要求停止使用你的個人資料，請與協會職員聯絡；
4. 是次課程拍攝之相片及影片將用作協會推廣之用；
5. 協會將保留限制及拒絕接受報名的權利，以及一切有關課程之最終決定權，包括演繹、更改、取消或暫停是次課程的內容、條款及細則，而無須另行通知；
6. 本人明白須符合課程完成要求（出席率達 90%或以上、筆試成績達 80%或以上，及完成最少 5 節實習），方可獲發證書；及
7. 本人對在參與是次課程期間不幸造成的意外、傷亡及財物損失，願意自行承擔全部責任，將不會向協會就上述事項索取賠償、指控及責任上之追討。

參加者簽署： _____ **日期：** _____