

主辦機構



贊助機構



資助機構



犇亞 2025 青少年乒乓球混合團體錦標賽

報名表

贊助商全名 (如有): _____

獲邀請隊名: _____

球隊名稱: _____

球隊簡稱: _____

(六個中文字為限)

--	--	--	--	--	--

所屬球會/團體: _____

(如報名超過限制的隊數, 本會將以抽籤方式取消超額的球隊而不作另行通知。)

負責人姓名: _____

電話號碼: _____

領獎教練姓名及編號 (如有): _____

電郵地址: _____

* 請刪去不適用者

活動同意書 (所有參賽者必須閱讀及填寫)

本人 _____ 乃此隊負責人, 並謹此聲明:

1. 在報名表格內所填報的資料全部屬實, 並符合參賽資格及遵循章程所列的所有內容, 亦明白若有虛報資料, 將會被即時取消參賽資格, 所得的成績亦告作廢, 所繳報名費用將不獲退還。
2. 所有隊員的健康及體能良好, 適宜參加上述活動。如果(*本人/ 球員) 因疏忽、健康或體能欠佳, 而引致於參加此項活動時傷亡, 主辦機構則無須負責。
3. 本人亦同意章程所列之所有內容, 並願意遵循其守則。本人同意授權予 貴會及傳媒在不需經本人或參賽球員審查而可使用隊員之肖像、聲線及個人資料作活動及推廣之用, 並且願意遵守賽會之活動安排。

(每一位球員只可代表一隊球隊參賽, 並只能報名參加一組比賽)

	姓名		性別	身分證號碼	中國香港乒乓球總會 註冊球員號碼*	出生日期 (日/月/年)	電話號碼	所有參加者必須於 下方格簽署#
	中文	英文						
隊員	1.		男					
	2.		男					
	3.		男					
	4.		男					
	5.		女					
	6.		女					
	7.		女					
	8.		女					

*新會員請填寫「申請中」 #如未滿 18 歲之參加者必須由家長/ 監護人簽署

填妥表格後請注意:

1. 每份表格必須附上獨立劃線支票, 抬頭請寫「中國香港乒乓球總會有限公司」或「Hong Kong, China Table Tennis Association Ltd.」。如支票未能兌現, 本會將會收取發票人港幣 150 元之行政費用。
2. 所有參賽者必須填寫其註冊球員號碼; 否則, 該份報名表格將不獲處理。如同時報名參賽及申請為 2025 香港乒乓球總會註冊球員, 請於「乒總註冊球員號碼」一欄填寫「申請中」。
3. 請以正楷填寫, 如資料不詳, 其申請將不會受理。
4. 如因郵資不足或其他理由而引致郵寄延誤或失誤, 本會一概不會負責。

