

致：香港棒球總會

## 香港－關島青少年棒球交流計劃

### 參加同意書及身體健康申報

《請於 2019 年 1 月 10 日 12:00 或以前連同 1.香港身分證副本及 2.香港特區護照副本，以電郵或傳真方式送抵至本會，所有逾期申請，恕不受理。》

香港銅鑼灣大球場徑一號奧運大樓一樓 1003 室「香港棒球總會」

本人同意敝子弟參加以下活動並明白必須通過甄選及面試；本人及敝子弟明白必須隨團出發及回港；並了解如訓練表現欠佳或未達標者，教練團有權將本人/本人敝子弟除名，所有發放與活動有關的物資必須交回香港棒球總會，所繳費用概不退回。

活動名稱： 香港－關島青少年棒球交流計劃

活動日期： 2019年2月7-13日

活動地點： 美國-關島

備註：活動詳情包括日期地點，以活動主辦單位最後公布為準。

### 參加者(球員)個人資料

球員姓名: (中文)

(英文)

聯絡電話: \_\_\_\_\_

棒總會員編號: A180

性別: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_

身份證號碼: \_\_\_\_\_

有效護照種類: HKSAR

護照編號: \_\_\_\_\_

護照有效期至: \_\_\_\_\_

體重(kg): \_\_\_\_\_

身高(cm): \_\_\_\_\_

投/打 (R/L): \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

\*敏感症:

有

如有，請詳細列明。

沒有

\*藥物治療:

有

如有，請詳細列明。

沒有

\*飲食規限:

有

如有，請詳細列明。

沒有

其他:

請列明: \_\_\_\_\_

### 個人責任聲明書

本人謹代表本聲明書上所列之所有人等，同意作出以下有關個人責任之聲明。本人/吾等假若在香港棒球總會舉辦或安排之任何活動中不幸導致個人或他人身體損傷或死亡、或任何財物損失，或任何器材損毀、損壞、損失，一概不會向香港棒球總會，或與香港棒球總會合辦之機構，或香港棒球會及有關合辦機構之執行委員、工作人員、職員及會員等作出任何形式之追究行動，謹此聲明。

茲證明上述參加者(“敝子弟”)身體健康良好，適宜參加上述活動。本人同意授權香港棒球總會委任之團長/領隊/教練/指派之職員為敝子弟之監護人，帶領敝子弟前往活動地點參加上述活動。活動期間，同意前述獲授權之監護人給予敝子弟接受必需性之藥物治療及/或醫療診治。

另外，本人明白參與香港棒球總會舉辦及上述活動主辦單位或協辦單位之活動期間，本人/敝子弟有可能被拍攝及錄像，本人同意香港棒球總會及上述活動主辦單位或協辦單位使用本人/敝子弟之相片或錄像於推廣或宣傳棒球活動之用及上載於香港棒球總會及上述活動主辦單位或協辦單位之網頁或社群網路平台上，謹此聲明。

參賽者或監護人簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

(參加者如未滿十八歲，必須由家長或監護人填寫和簽署。)

家長或監護人姓名: \_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名及電話: \_\_\_\_\_