



全港棒球青少年聯賽參賽意向回條

【請於 2019 年 9 月 6 日(星期五) 或以前回覆】

電郵: hkbsa@hkolympic.org 傳真:2504-4663

球會: Baseball Club

隊伍名稱: Team Name

聯絡人姓名: Contact Person

聯絡人職位: Position of Contact Person

電話號碼: Contact Number

電郵: e-mail

I. 會否參加 2019 年全港棒球青少年聯賽?

Joining the 2019 Youth League?

會 (請填寫【II】) Yes (Please Fill in II)

不會 No

II. 擬參加項目名稱及預計參賽隊數?(預計 29/9 進行比賽)

Division and teams

參加項目名稱 Division

預計參賽隊數

No. of Teams

U11

U12

U16

簽署: Sign

姓名: Name

職位: Post

日期: Date

印鑑 Stamp