

2025 全澳獨木舟錦標賽 500 米

個人報名表

(以下請用正楷填寫)

代表團體：	
姓名：	性別： 出生日期： 年 月 日
聯絡電話：	電郵：
地址：	
緊急聯絡人：(姓名)	聯絡電話：
組 別	參 賽 項 目
男子公開組	<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500 <input type="checkbox"/> C1-500
女子公開組	<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500 <input type="checkbox"/> C1-500
男子青少年組 2007-2015	<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500
女子青少年組 2007-2015	<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500
男子展能組	<input type="checkbox"/> T1-500
責任聲明書	
本人(姓名)_____在自願的情況下參加是次賽事並清楚了解該項運動有一定的危險性。同時聲明本人身體健康，能游泳 25 米以上，並無任何疾病，比賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位及協辦單位無關。	
參賽運動員簽名：	日期： 年 月 日
家長同意書 (未滿十八歲參賽者須由家長或監護人簽署同意)	
本人(姓名)_____	
同意敝子弟(姓名)_____參加是次賽事，並保證其身體健康，能游泳 25 米以上，並無任何疾病，比賽中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切責任與主辦單位及協辦單位無關。	
家長／監護人簽名：	日期： 年 月 日

賽會對參加比賽之健兒，在比賽期間所發生的任何意外，概不負責。