

2025 澳門青少年獨木舟公開賽 500 米

個人報名表

姓 名			
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日
聯絡電話			電 郵
地 址			
代表團體			
組 別		參 賽 項 目	
男子 U18 (2007 年 1 月 1 日以後出生)		<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500 <input type="checkbox"/> C1-500	
女子 U18 (2007 年 1 月 1 日以後出生)		<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500 <input type="checkbox"/> C1-500	
男子 U15 (2010 年 1 月 1 日以後出生)		<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500	
女子 U15 (2010 年 1 月 1 日以後出生)		<input type="checkbox"/> K1-500 <input type="checkbox"/> K2-500	
男子展能組 (2007 年 1 月 1 日以後出生)		<input type="checkbox"/> T1-500	
如有緊急事故，請通知下列人仕			
姓 名		聯絡電話	
責任聲明書			
<p>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。</p>			
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			
<p>本人(姓名)_____</p> <p>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。</p>			
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。