全民運動　全民運動　全民運動　全民運動　全民運動　全民運動

中銀香港第五十六屆體育節

二零一三年全港學界藝術體操比賽

報 名 表

學校名稱：_____（中文）

_____（英文）

學校地址：_____

負責老師：_____ *電郵：_____

聯絡電話：_____ 傳真：_____

教練姓名：_____ 教練電話：_____

支票編號：_____ 銀行名稱：_____

註：* 必須填寫，以便作爲是次活動的主要聯絡方式。

閣下所提供的資料只會用於本會之活動宣傳事宜，如欲更改或查詢閣下所申報的個人資料，請與本會職員聯絡。

聲 明

1. 謹證明本團體之參加者是自願參加比賽或訓練課程，並願意自行承擔所有責任。本團體之參加者亦謹遵守貴會之一切規則、決定，包括藥物檢查條例。

   本團體之參加者、本團體之參加者之繼承人、本團體之參加者之遺囑執行人及本團體之參加者之管理人謹此豁免中國香港體操總會、所有贊助商、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本團體之參加者因參加是項比賽或課程而由任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。

   本團體之參加者亦同時聲明本團體之參加者身體狀況良好及具備足夠之體能及技術完成賽事或訓練課程。〈附件一〉

   本團體之參加者願意授權大會及傳媒在無須本團體之參加者審查而可以使用本團體之參加者的肖像、姓名、聲線及個人資料作為活動籌辦及推廣之用。

2. 本團體之參加者明白在此報名表上提供之資料均屬正確及完備，如有任何虛假及誤導性資料，本團體之參加者的申請將被取消。

   如已接納，均屬無效。

學校
蓋章

學校負責人簽署 ：_____

學校負責人姓名 ：_____

學校負責人職位 ：_____

日　　期 ：_____

附件一

中國香港體操總會

參加者健康及體能須知

1. 參加者/參加者之監護人應確定參加者於進行相關課程/比賽/活動時:
- 未曾有醫生說過參加者的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動
- 參加者未曾於進行體能活動時會感到胸口痛
- 過去一個月內，參加者未曾在沒有進行體能活動時也感到胸口痛
- 參加者未曾因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺
- 參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)沒有毛病，且不會因改變體能活動而惡化
- 醫生現時沒有處方血壓或心臟藥物（例如 water pills）給參加者服用
- 沒有其他理由令參加者不應進行有關活動

2. 本會建議各參加者評估自己的體能，以便參加者擬定最佳的運動計劃，同時亦需定期量度血壓，並先徵詢醫生的意見才參加此活動。

3. 如參加者因傷風或發燒等暫時性疾病而感到不適，請在康復後才參加此活動。

4. 如參加者懷孕或可能懷孕，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。

5. 開始參加此活動時應慢慢進行，量力而爲，然後逐漸增加運動量，這是最安全和最容易的方法。

6. 如參加者有以上各項健康狀況的轉變，便應告知醫生或活動教練，評估應否繼續參加此活動。

7. 如參加者有任何可能影響其安全的疾病或其他身體狀況，必須以書面通知本會。

8. 如有需要，本會有權要求參加者提供有關的醫生証明文件，以作參考。

9. 如有疑問，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。

中銀香港第五十六屆體育節 - 二零一三年全港學界藝術體操比賽

小學組 - 個人項目報名表

學校名稱：_____(中文)

組別：☐ 新秀組 ☐ 初級組 ☐ 高級組(請以 '✓' 表示所參加之項目)

	中文姓名 (eg. 陳大文)	英文姓名 (eg. Chan Tai Man)	性別	出生日期 dd/mm/yyyy	比賽項目 (請以 '✓' 表示所參加之項目)					
					團體	徒手	繩	球	圈	棒
1				/ /						
2				/ /						
3				/ /						
4				/ /						
5				/ /						
6				/ /						
7				/ /						
8				/ /						

註：1. 如有需要可自行影印表格
2. 每張報名表只可報一個組別

個人項目 : $50 x _____ 項 = $ _____

保險 : $20 x _____ 人 = $ _____

團體賽 : $200 x 1 隊 = $ _____

: 總額 = $ _____

學校負責人簽署 : _____

學校負責人姓名 : _____

學校負責人職位 : _____

日 期 : _____

學校
蓋章

中銀香港第五十六屆體育節 - 二零一三年全港學界藝術體操比賽

小 學 組 - 集 體 項 目 報 名 表

學校名稱：_____(中文)

項目：五人球操

	中文姓名 (eg. 陳大文)	英文姓名 (eg. Chan Tai Man)	性別	出生日期 dd/mm/yyyy
1	(正選)			/ /
2	(正選)			/ /
3	(正選)			/ /
4	(正選)			/ /
5	(正選)			/ /
6	(後備)			/ /

集體項目 : $100 x _____ 隊 = $ _____

保險 : $20 x _____ 人 = $ _____

: 總額 = $ _____

學校負責人簽署 : _____

學校負責人姓名 : _____

學校負責人職位 : _____

日 期 : _____

學校蓋章

全民運動　全民運動　全民運動　全民運動　全民運動　全民運動

中銀香港第五十六屆體育節

二零一三年全港學界藝術體操比賽

年齡及學生身份申報

小學組 - 組別：☐ 新秀組 ☐ 初級組 ☐ 高級組 | 中學組 -組別：☐ 新秀組 ☐ 公開組

學生證副本

※ 沒有顯示出生年份的學生證副本必須同時附上身份證副本

運動員、家長或監護人聲明

本人聲明：_____（運動員姓名）是自願參加比賽或訓練課程，並願意自行承擔所有責任。本人／敝子女亦謹遵守貴會之一切規則、決定，包括藥物檢查條例。本人／敝子女、本人／敝子女之繼承人、本人／敝子女之遺囑執行人及本人／敝子女之管理人謹此豁免中國香港體操總會、所有贊助商、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人／敝子女因參加是項比賽或課程而由任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。

本人／敝子女亦同時聲明本人／敝子女身體狀況良好及具備足夠之體能及技術完成賽事或訓練課程。[附件一]本人／敝子女願意授權大會及傳媒在無須本人／敝子女審查而可以使用本人／敝子女的肖像、姓名、聲線及個人資料作爲活動籌辦及推廣之用。本人／敝子女明白在此報名表上提供之資料均屬正確及完備，如有任何虛假及誤導性資料，本人／敝子女的申請將被取消。如已接納，均屬無效。

運動員簽署：_____

*家長/監護人簽署：_____

*運動員/家長/監護人姓名：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者

註：1. 如有需要可自行影印

2. 報名時，如未能遞交年齡及健康申報表，本會將禁止該運動員出賽

附件一

中國香港體操總會

參加者健康及體能須知

1. 參加者/參加者之監護人應確定參加者於進行相關課程/比賽/活動時:
   - 未曾有醫生說過參加者的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動
   - 參加者未曾於進行體能活動時會感到胸口痛
   - 過去一個月內，參加者未曾在沒有進行體能活動時也感到胸口痛
   - 參加者未曾因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺
   - 參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)沒有毛病，且不會因改變體能活動而惡化
   - 醫生現時沒有處方血壓或心臟藥物（例如 water pills）給參加者服用
   - 沒有其他理由令參加者不應進行有關活動

2. 本會建議各參加者評估自己的體能，以便參加者擬定最佳的運動計劃，同時亦需定期量度血壓，並先徵詢醫生的意見才參加此活動。

3. 如參加者因傷風或發燒等暫時性疾病而感到不適，請在康復後才參加此活動。

4. 如參加者懷孕或可能懷孕，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。

5. 開始參加此活動時應慢慢進行，量力而爲，然後逐漸增加運動量，這是最安全和最容易的方法。

6. 如參加者有以上各項健康狀況的轉變，便應告知醫生或活動教練，評估應否繼續參加此活動。

7. 如參加者有任何可能影響其安全的疾病或其他身體狀況，必須以書面通知本會。

8. 如有需要，本會有權要求參加者提供有關的醫生証明文件，以作參考。

9. 如有疑問，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。