**觀塘體育促進會有限公司 主辦**

**文化體育及旅遊局 贊助**

**越野跑每月巡禮 （四月）**

**報 名 表**

中文姓名：英文姓名：

出生日期：年 月 日 ( 歲)\* 身份證明文件編號：

地址：電話：

電郵：簽署：

編號： (由本會填寫)

□ 本人同意 貴會使用本人之個人資料用作推廣 貴會之活動，亦証明本人身體狀況良好，能應付上述活動，並明白在活動期間或往返途中，如發生任何意外及傷亡，主辦機構則無須負上任何責任。\*\*

\*註1：請參閱活動章程 \*\*註2：請勾選項目

未滿18歲之參加者須家長/監護人填寫此欄

**家長同意書**

本人同意敝子弟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (參加者姓名)參加是次越野跑每月巡禮 （四月），同時亦証明參加者身體狀況良好，能應付上述活動，並明白敝子弟在活動期間或往返途中，如發生任何意外及傷亡，主辦機構則無須負上任何責任。

**家長/監護人姓名：** **與參加者關係：**

**聯絡電話：** **家長/監護人簽署：** **日期：**