**20/21年度 全港學界旋風球新秀賽 暨 培訓計劃**

**報名表格**

|  |  |
| --- | --- |
| **報名方法：*** 請填妥本報名表格，並於截止日期前送回本會。

電郵： info@flyball.org.hk 傳真： 3956 3305郵寄： 荃灣橫龍街43-47號龍力工業大廈1309室* 確認參加資格後，將與負責人確認訓練日期。
 | **報名截止日期：**2020年10月15日**9月30日前報名*** 獲贈球門 1 對
* 免費成為機構會員

*名額有限，送完即止* |
| **學校資料**  | *\* 請於合適括號〔　〕內填上✓號* |
| 學校名稱 |  | （必須與教育局註冊資料相符） |
| 通訊地址 |  |
| 參加組別\* | 〔　　〕小學組 〔　　〕中學組 |
| 參賽分區\* | 〔　　〕港島區 〔　　〕新界東區〔　　〕九龍區 〔　　〕新界西區 | （選擇可參與的比賽分區，可選多項）# 比賽日期待定 |
| 參與班組 |  共 組 | 訓練費用為 $1800/組* 包括教練及器材費用
* 建議人數為每組 6-12 人
 |
| 預計訓練日期 |  | 4節訓練，共8小時 |
| 比賽場地\* | 本校可提供場地作比賽用途：〔　　〕可以提供 〔　　〕不便提供* 建議為標準籃球場
* 如學校場地獲本會採用為比賽場地，可獲減免一隊參賽費用
 |

**聲明**

* 負責人必須為學校全職教職員，否則必須由校方正式申請授權。 逾期報名不予受理。
* 明白章程內所有內容並願意遵從。
* 明白香港旋風球總會對此申請有最終決定權。
* 參加學生健康狀況良好，如活動期間引致傷亡，香港旋風球總會不需為此負責。
* 同意接收有關消息。

下列簽署證明本人 / 本學校已閱讀、符合及同意所有活動的條件及聲明。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 先生/女士 |  |  |  |  |
| 職位 |  |  |  |  |  |
| 電話 |  |  |  |  |  |
| 電郵 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  | 負責人簽署 |  | 學校印鑑 |