



# 香港拯溺總會

香港軒尼詩道 258 號德士古大廈 21 樓 Tel : 2511 8363 Fax : 2507 5239 Website : www.hklss.org.hk

## 第二十二屆全國救生錦標賽成人組運動員申請表

### 甲部 個人資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別：男 / 女 出生日期 (日/月/年)：\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 國籍：\_\_\_\_\_

身份證明文件號碼：\_\_\_\_\_ ( ) 個人救生紀錄手冊編號：\_\_\_\_\_

回鄉証號碼(有效日期)：\_\_\_\_\_ ( ) 職業：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

電郵地址：\_\_\_\_\_ 聯絡號碼：\_\_\_\_\_

### 乙部 本地拯溺比賽成績

	比賽項目	賽 事		成績 (冠/亞/季)
		日期 (請由最近期開始)	名稱	
例	50m 運送假人賽	8/7/2017	2017-18 年拯溺(泳池)分齡賽 第一回合	亞軍
1.				
2.				
3.				
4.				

如行數不敷應用，可另加附頁。

### 丙部 參加者聲明

本人同意參加各項關於「第二十二屆全國救生錦標賽」成人組運動員招募，現聲明本人的健康及體能良好，適宜參加招募及訓練活動，並遵守香港拯溺總會之一切指示。如果因本人的疏忽或健康或體能欠佳或遇上意外，而引致本人受傷或財物損失，主辦機構則無須負責。

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_