



# 中國香港柔道總會

The Judo Association of Hong Kong, China

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑 1 號奧運大樓 1024 室

Room 1024, Olympic House, No.1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: 2504 8360 Fax: 2834 8935 Web: www.hkjudo.org

此部份由本會填寫

收表日期:

收據編號:

經手人:

會員証編號:

彩色近照

## 獨立會員申請表

請用**正楷**填寫各項

申請人姓名 (中文): \_\_\_\_\_ (英文): \_\_\_\_\_

香港身份證/出生證明書\*號碼: \_\_\_\_\_ 國籍: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_ (日/月/年) 出生地點: \_\_\_\_\_ 性別: 男 / 女 \*

住址: \_\_\_\_\_

電話: (住址) \_\_\_\_\_ (辦事處) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_

電郵地址: \_\_\_\_\_

申請人如持有下列柔道資格，請填寫此欄，請附上有關證書的副本供本會參考

持有級/段: _____	考取日期: _____	簽發機構: _____
教練資格: _____	考取日期: _____	簽發機構: _____
裁判資格: _____	考取日期: _____	簽發機構: _____

### 申請人聲明

- 本人願意承諾遵守中國香港柔道總會所訂立之規條，並確認所填報的資料全部屬實。
- 本人聲明個人健康及體能良好，適宜參加柔道活動。如果因本人的疏忽或健康或體能欠佳而引致於參加中國香港柔道總會所舉辦、協辦或贊助的活動中可能引致的傷亡，中國香港柔道總會則無須負上任何責任。

申請人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申請人如未滿 18 歲須由家長或監護人代表簽署下列聲明 -

本人聲明 \_\_\_\_\_ (申請人姓名) 適宜參加柔道活動，並聲明他/她\*的健康及體能良好。如果因他/她\*的疏忽或健康或體能欠佳而引致於參加中國香港柔道總會所舉辦、協辦或贊助的活動中可能引致的傷亡，中國香港柔道總會則無須負上任何責任。

父母/監護人\*姓名: \_\_\_\_\_ 與申請人關係: \_\_\_\_\_

父母/監護人\*簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

\* 請刪去不適用者

### 參加資格:

- 凡有興趣在香港參與及推廣柔道運動者均可申請成為中國香港柔道總會獨立會員。

### 備註:

- 中國香港柔道總會獨立會員每年會費為港幣 150 元，如申請獲接納，本會將通知申請人繳交有關費用。
- 申請人所提供的資料，只限本會處理會員事宜或本會舉辦相關活動之用。在遞交申請表後，申請人如欲更改或查詢曾申報的個人資料，可與本會職員聯絡。
- 請填妥表格，並連同彩色近照壹張及身份證明文件/出生證明書副本，寄交本會。