

致： 中國香港棒球總會

電郵: office@hkbaseball.org 電話: +852 2504 8330

## 參加意向同意書

[請於 2024 年 11 月 15 日或以前回覆]

\*本人同意 / 本人同意敝子弟 參加以下活動；本人及敝子弟明白必須通過甄選及遵守中國香港代表隊球員一般守則[適用於本會指派的隊伍]。本人及敝子弟明白除非獲中國香港棒球總會預先批准，否則必須隨團出發及回港；並了解如表現欠佳或違反紀律，教練團有權將本人/本人敝子弟除名，所有發放與活動有關的物資必須交回中國香港棒球總會，所繳費用概不退回。

球隊名稱: 香港 Mercury 女子棒球隊

活動名稱: 海峽兩岸學生棒球聯賽 (女子組)

活動日期: 2024 年 12 月 5 日至 7 日

活動地點: 中國 深圳市

### 球員資料

球員姓名: (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別: 女 \_\_\_\_\_ 出生日期(日/月/年): \_\_\_\_\_ 身份證號碼: \_\_\_\_\_ 國籍: \_\_\_\_\_

球衣尺碼  XS (86cm)  S (92cm)  M (100cm)  L (106cm)  XL (112 cm)  2XL (118cm)

身高 \_\_\_\_\_ cm 體重 \_\_\_\_\_ kgs 投球慣用手: \* L / R / Both \_\_\_\_\_ 打擊慣用手: \* L / R / Both \_\_\_\_\_

WhatsApp 號/微信號: \_\_\_\_\_ 電郵地址: \_\_\_\_\_

證件類別: \_\_\_\_\_ 證件編號: \_\_\_\_\_ 證件有效期至: \_\_\_\_\_

### 身體健康申報

敏感症:  有 如有，請詳細列明。  
 沒有

藥物治療:  有 如有，請詳細列明。  
 沒有

飲食規限:  有 如有，請詳細列明。  
 沒有

其他: 請列明: \_\_\_\_\_

### 個人資料

備註: 參加者所提供的資料只用於本會的活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交表格後，如欲更改或查詢你的個人資料，可與本會職員聯絡。

### 個人責任聲明

本人謹代表本聲明書上所列之所有人等，同意作出以下有關個人責任聲明。

茲證明本人/敝子弟身體健康良好，適宜參加「中國香港棒球總會(棒總)」舉辦之活動，本人現在清楚表示同意遵守棒總所訂之全部規則及條件，亦清楚了解棒球運動存有危險性，本人同意如敝子弟在甄選、訓練或比賽中身體受傷或死亡或導致他人身體受傷或死亡、或任何財物損失、或任何器材損毀、損壞、損失，一概不會向中國香港棒球總會或其執行委員、工作人員、職員或會員等作出任何形式之追究行動或索償。

本人明白參與由棒總舉辦之活動期間，本人/敝子弟有可能被拍攝及錄像，本人同意棒總使用本人/敝子弟之相片或錄像於推廣或宣傳棒總活動之刊物內及棒總網頁或社交媒體平台上，謹此聲明。

### 授權書 (十八歲以下球員適用)

本人授權中國香港棒球總會委任之團長/領隊/教練/指派之職員帶領敝子弟前往此同意書上所示之活動地點參加所述活動，並同意其給予敝子弟接受必需性之藥物治療及/或醫療診治。

參加者簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話: \_\_\_\_\_

(請以正楷填寫) 緊急聯絡人姓名: \_\_\_\_\_

參賽費用: 港幣 500元 (香港球員及外援球員同等收費)

收到入選通知後於2024年11月20日或以前繳交。