



大會專用

☐ 出席人數___ ☐ 缺席人數___ ☐ 表格編號:_____

「跳出未來」慈善跳繩接力挑戰日 - 參加表格

I. 機構資料

機構名稱:			
負責人:		參加人數:	
聯絡電郵:		手提電話:	
聯絡地址:			
參加時段:	請以 “`1, 2” 表示首選及次選時段 (每隊報名只限 2 個時段)		
	<input type="checkbox"/> 12:30pm – 01:30pm		
	<input type="checkbox"/> 01:30pm – 02:30pm		
	<input type="checkbox"/> 02:30pm – 03:30pm		
	<input type="checkbox"/> 03:30pm – 04:30pm		
	<input type="checkbox"/> 04:30pm – 05:30pm		

- 形式: 隊制接力 (單人單搖, 連續跳 40 下) 示範影片:
- 報名費: 豁免
- 年齡: 沒有限制 (能夠跳繩)
- 服飾: 自家制服 或 便服
- 跳繩: 中等速度, 由大會派員帶領 (使用大會提供專用繩或自備跳繩)
- 截止日期: **2017年9月5日(星期二)**
- 人數: 不限 (不足20人或超過20人, 大會安排其他參加者加入成為一隊)





II. 聲明

本隊由_____機構組成，參與「跳出未來」慈善跳繩接力挑戰日，謹此聲明並作出保證，本人及隊員願意遵守由金銀業貿易場慈善基金以及中國香港跳繩總會（總稱大會）所訂的活動條文及規則，並同意以下所列各點：

聲明內容

1. 本人及隊員明白此活動是體力消耗活動，必需確保健康狀況良好，才可進行。如因本人及隊員疏忽或健康狀況或體能欠佳，參加這項活動時引致之自身意外、死亡或任何形式的損失，大會概不負責。
2. 本人及隊員明白必需負責自己的財物及自身之安全，參加這項活動時引致任何形式的損失，並無權向大會提出索償或追討責任。
3. 本人及隊員同意本活動的所有照片或肖像出現在任何正式的紀錄片段、廣告、電視報導，以及一切多媒體平台中，同意以不同的形式發佈，並且不收取任何酬勞。任何是次活動之影片、影像及記錄，大會均有絕對使用權。
4. 本人及隊員願意授權予及同意大會及傳媒在不需要審查情況及不需要本人及隊員另外同意下而可使用本人的個人資料、肖像、姓名及聲線作為籌辦及推廣活動之用，包括本人肖像及姓名有可能被使用於大會有關活動之網頁、短片及宣傳刊物。
5. 在任何情況下，在本人及隊員提交報名表當日起，不論在任何情況下所發生的損失及意外，主辦及各贊助及支持單位均毋須對此作出賠償或負上任何法律責任。
6. 本人及隊員於活動當天（2017年9月16日）已經年滿十八歲，如參加者未年滿十八歲，已獲由其家長或監護人簽署同意書(附件)。



參加者	姓名(中文)	參加者	姓名(中文)
隊員(1)		隊員(11)	
隊員(2)		隊員(12)	
隊員(3)		隊員(13)	
隊員(4)		隊員(14)	
隊員(5)		隊員(15)	
隊員(6)		隊員(16)	
隊員(7)		隊員(17)	
隊員(8)		隊員(18)	
隊員(9)		隊員(19)	
隊員(10)		隊員(20)	

本人已詳細閱讀上列豁免和免責條款，並同意比賽的免責聲明、大會規則、一切條款及細則。

負責人簽署 及/或 機構印章

日 期



「跳出未來」慈善跳繩接力挑戰日

多謝 貴子弟參加由金銀業貿易場慈善基金及中國香港跳繩總會合辦的『「跳出未來」慈善接力挑戰日』。

為鼓勵學生參與體育及慈善活動，合辦機構現誠邀本校派出學生組隊參與打破香港紀錄活動，並歡迎各家長到場參與或觀看。

有關活動詳情，請參閱網頁 www.cgsecf.org.hk/jumprope。

活動名稱：「跳出未來」慈善接力挑戰日

日期：2017 年 9 月 16 日（星期六）

時間：上午 11 時至下午 6 時

地點：荃灣愉景新城中庭

請填妥回條，並於 9 月 5 日前交回學校。如有任何查詢，請致電 3678 0000 與本會職員聯絡。

金銀業貿易場慈善基金
二零一七年八月二十二日

「跳出未來」慈善跳繩接力挑戰日

本人_____，身份證號碼_____（首 4 字元）為上述參加者_____之家長／監護人。現聲明同意本人之上述子女／監護對象參與上述活動，同意上述健康聲明及豁免法律責任條款，並確認所有列明之重要事項及細則。

家長／監護人簽署：_____

日期：_____