

ENTRY FORM (Basketball Referee Clinic)

此欄由學員填寫 PERSONAL INFORMATION										有 * 欄位必須填寫清楚正確資料														
1 課程 請√ () () 籃球裁判員培訓課程										() 籃球裁判員深造課程														
2 香港身分證號碼 HK Identity Card Number					英文字母 Prefix 號碼 Number					3 姓別 Sex					男 Male ()					女 Female ()				
4 中文姓名 Name in Chinese (請用正楷書寫)																								
5 姓(英文) Surname																								
名(英文) Other Names																								
6 出生日期 Date of Birth					日 Day 月 Month 年 Year					7 個人資料 Information					身高 Height 厘米CM					體重 Weight 公斤KG				
8 地址 Address										(為方便電腦編排，請用英文大楷及阿拉伯數字填寫本欄) (Please complete in BLOCK LETTERS and ARABIC NUMERALS.)														
室 Flat/Room					(字) 樓 Fl.					*樓宇層數請依升降機所用編號或以西式計算。					座 Block									
樓宇/大廈名稱 Name of Building																								
街道號數及名稱 Number and Name of Street/Lot Number																								
分區及地區名稱 Area and District Name										HK / KLN / NT														
9 *電郵地址 Email Address																								
10 *聯絡電話號碼 Contact Telephone Number					住址 Home					辦事處 Office					手提 Mobile					傳真 Fax.				
11 籃運資歷 Basketball Reference (請用中文填寫)										*必須填寫 (如果沒有請註明)														
12 在職機構/公司名稱及職銜 Employer & Post (請用中文填寫)										*必須填寫 (如果沒有請註明) 機構 / 公司名稱 :					職銜 :									
13 聲明 Declaration										*近照 Recent Photo														
本人謹此聲明表格上所填報的詳情均屬真實及正確。 I declare that the particulars entered in this form are true and accurate.																								
簽署: Signature : _____																								
日期 日 Day 月 Month 年 Year Date					Parent's / Guardian's Signature 家長 / 監護人 簽名 (如學員未滿 18歲)																			
此欄由本會填寫 For Official Use Only																								
Cash / Cheque No. _____ Receipt No. _____ Date : _____										檔案編號 : _____														