



Hong Kong China Korfball Association Limited

中國香港合球總會有限公司

家長同意書

(18 歲以下參加者適用)

本人同意敝子弟(姓名：_____；所屬隊伍：_____)
參加由中國香港合球總會有限公司在 _____ 年 ____ 月 ____ 日(或因任何原因
改期)舉辦之「_____」，並聲明敝子弟健康良好，
並無任何疾病以致不宜參加貴會活動。本人願意承擔敝子弟自身的意外風險及
責任；並且無權因敝子弟參與貴會活動所發生或引致之自身意外、死亡或任何
形式的損失而向中國香港合球總會、活動相關合辦、協辦、資助、贊助機構 或
/和 中國香港特別行政區政府及相關部門索償或追討責任。

本人 ***同意 / 不同意** 中國香港合球總會有限公司在推廣或宣傳活動時使
用敝子弟之肖像、聲音及說話於傳播媒介中。(若閣下回覆不同意，本會若有需
要使用相關照片作宣傳時，會模糊化圖像人面處理)。此外，本人亦清楚明白中
國香港合球總會已承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，可將有關資料
提供給中間承辦商或與此活動運作有關之第三者服務供應者或其他已承諾之保
密者。

本人授權中國香港合球總會有限公司在敝子弟遇到意外或身體不適時作全
權處理。

根據以上各項條件，本人同意參加由中國香港合球總會有限公司舉辦之上述活
動。

此致

中國香港合球總會有限公司

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

聯絡電話(日間)：_____

聯絡電話(晚間)：_____

* 請刪去不適用者

日期：_____

香港新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室

Unit 605, 6/F, Wofoo Building, 204-210 Texaco Road, Tsuen Wan, New Territories, Hong Kong

Tel.: 2776-6845 Fax: 2776-6854