



# 第15屆青少年公開賽

比賽報名表

參賽組別

高級組
中級組

初級組 - (青年組)
初級組 - (少年組)

NAME 姓名
DATE OF BIRTH 出生日期

MEMBER N <sup>o</sup> . 會員證編號:
-----------------------------------

TEL: 電話
FAX 傳真

SEX 性別
--------

BIRM No. 澳門居民編號
-----------------

ADDRESS 地址
------------

E-MAIL 電郵
-----------

OBS. 備註
---------

運動員簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

※ 倘運動員年齡不足 18 歲，須父母或監護人加簽

CULB 屬會
ADD 會址
TEL. 電話
FAX 傳真
E-MAIL 電郵

屬會簽署及蓋章 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

OBS. 備註
---------