



第12屆青少年公開賽

比賽報名表

參賽組別 _____

NAME 姓名
DATE OF BIRTH 出生日期

MEMBER N ^o . 會員證編號:

TEL: 電話

SEX 性別

BIRM No. 澳門居民編號

FAX 傳真

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
