



甄選編號: _____

中國香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

**2024 香港男子成年排球代表隊補選
運動員同意及健康聲明書
(十八歲或以上運動員填寫)**

各位參加選拔及集訓運動員：

中國香港排球總會擬派出本會男子成年排球代表隊參與不同的賽事及訓練，排球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、扣球及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在遴選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，請於辦公時間致電 2808 1191 與本會職員徐小姐聯絡。

中國香港排球總會有限公司
二零二四年十月四日

《2024 香港男子成年排球代表隊補選 - 運動員同意書及健康聲明書回條》

中國香港排球總會有限公司：

本人已知悉及同意參加 2024 香港男子成年排球代表隊補選及集訓，

- 並聲明本人健康良好，並無隱瞞任何既有之健康、心理問題或過敏症及確認適宜參加有關活動；或
- 本人有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動如有，請詳寫年份、程度和現狀：

請在適當方格內加上 “✓” 號

運動員簽署：_____

運動員姓名：_____

二零二四年 月 日



甄選編號: _____

中國香港排球總會有限公司
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

2024 香港男子成年排球代表隊補選
運動員同意及健康聲明書
(十八歲以下運動員填寫)

各位參加選拔及集訓運動員之家長：

中國香港排球總會擬派出本會男子成年排球代表隊參與不同的賽事及訓練，排球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、扣球及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在遴選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，請於辦公時間致電 2808 1191 與本會職員徐小姐聯絡。

中國香港排球總會有限公司
二零二四年十月四日

《2024 香港男子成年排球代表隊補選 - 家長同意及運動員健康聲明書回條》

中國香港排球總會有限公司：

本人(家長) _____ 已知悉及同意(運動員) _____ 參加 2024 香港男子成年排球代表隊補選。

- 並聲明小兒健康良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症，及確認她適宜參加有關活動； 或
- 小兒有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動：如有，請詳寫年份、程度和現狀：

請在適當方格內加上 “✓” 號

家長簽署： _____
家長姓名： _____
關係： _____
家長聯絡電話： _____

二零二四年 月 日

基於保障個人私穩原故，以上有關資料將只會提供與代表隊教練/總會作是次遴選及集訓之用。