



香港泰拳理事會
HONG KONG MUAY THAI ASSOCIATION

2019 年度香港泰拳冠軍賽報名表
HONG KONG MUAYTHAI CHAMPIONSHIPS of 2019 Application Form

拳手姓名/ Name of Contestant :		(中文)	(Eng)
年齡/ Age :	出生日期/Date of Birth : (日/DD) (月/MM) (年/YYYY)		性別/Gender : 男/Male 女/Female
香港身份證號碼/HKID No. :	電話/Contact No. :	電郵/E-mail :	
屬會全名/Name of Affiliated Club :			
教練姓名/Name of Coach :			
體重級別/ Weight Category : 至 to 公斤/Kg	組別(請刪除不適用者)/Division (Please delete if inappropriate) : 女少 Female Junior / 女子 Female B / 女子 Female A 男少 Junior / 男子 B 組 Male / 男子 A 組 Male A		
往績/ Records : 場/ Bouts 勝/ W 負/ L 和/ D 擊倒/KO		其它非本會監場及/或非泰拳賽事 Non-Sanctioned and/or Non-Muaythai Fights : 場/ Bouts	
健康狀況/ Health Declaration :	良好/ Good	要長期服用藥物/ Under medications 詳情/ Details :	
聲明 Declaration			
<p>本人(參賽者姓名)_____謹此聲明，上述資料皆確實無誤，本人明白上述資料，如有虛假，則將被取消申請或參賽資格，並同時作出聲明，如本人因健康、體能、個人技術或其他原因所導致的任何傷亡，概由本人負責，與主辦單位無關。</p> <p>I (name of contestant)_____declare that all the particulars entered in this form are true and correct to the best of my knowledge and understand that any false information entered will lead to disqualification of my application. I shall take full responsibility for any injury or death which may sustain/ arise directly or indirectly as a result of this activity.</p>			
_____ 參賽者簽名 Signature of Contestant	_____ 家長監護人簽名 (18 歲以下參賽者適用) Signature of Parent/ Guardian (IF Contestant is under 18)	_____ 屬會授權簽名及蓋章 Authorized Signature & Seal of Club	
_____ 日期/Date	_____ 日期/Date	_____ 日期/Date	
只限本處填寫 For office use only			
Verified By/ 核對人:		_____ 競賽主任/ Competition Manager	_____ 日期/Date
收據號碼/ Receipt No. :			