

## 2023 紅藍盾報名表 - (5 人足球)

收表日期	:	_____
時開	:	_____
收表人	:	_____

組 別 : \_\_\_\_\_

隊 名 : \_\_\_\_\_ 球衣顏色 : \_\_\_\_\_

領隊姓名 : \_\_\_\_\_ 電話 : \_\_\_\_\_ (日) \_\_\_\_\_ (夜)

電郵地址 : \_\_\_\_\_

	姓名	身份證號碼 (連英文字母及 首 4 位數字) A1234xx(x)	所屬 級社	聯絡電話	家長簽署 (未滿 18 歲者)
隊長					
隊員					

聲明：本人茲證明上述資料屬實，並證明所有球員均身體健康，適宜參加比賽，並願意遵守賽會所訂章則及裁判之指示。

領隊簽署：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_