



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

2024 香港男子青、少年排球代表隊遴選
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青、少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
二零二四年三月十九日

《2024 香港男子青、少年排球代表隊遴選 - 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 香港男子青、少年排球代表隊遴選及集訓，

- 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



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

2024 香港男子青、少年排球代表隊遴選
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青、少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
二零二四年三月十九日

《2024 香港男子青、少年排球代表隊遴選 - 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 香港女子青、少年排球代表隊遴選。

- 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。