

## 中國香港排球總會有限公司 Volleyball Association of Hong Kong, China Limited 2025 香港男子青年排球代表隊遴選

## 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,並証明其身體健康,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 二零二五年十月十四日

《2025 香港男子青年排球代	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) 香港男子青年排球代表隊遴選。	_ 已知悉及同意(運動員)	參加 2025
參加有關活動; 或	隱瞞任何既有之健康或心理問題或過 /過敏症/運動創傷歷史,但並不妨 :	
請在適當方格內加上 "✓"號		
	家長簽署:	
	家長姓名:	
	關 條:	
	家長聯絡電話:	
	一雯	一五年. 日 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。