



第一屆香港保險業保協盃英式桌球比賽

報名表格

1. 參賽項目 (請在適當方格內加 “✓”，參賽者必須為「保協」2018年會員)

- 個人賽事參賽費用：\$250/位(只限會員);
- 隊際賽事參賽費用：\$400/隊(只限會員);

參賽項目： 個人賽事 隊際賽事

傳真號碼：2570 1525
電 郵：janecheung@luahk.org
截止日期：2018年10月4日(星期四)

2. 參賽者資料 (所有資料，必須填寫，請以英文正楷填寫)：

姓名(英文全名)：_____ 公司名稱：_____

保協會員 / 身份證號碼：_____

手提電話：_____ 電郵(正楷)：_____

隊友姓名(隊際參賽者適用)：_____ 隊友手提電話：_____

3. 付款方法：

Cheque (支票抬頭“LUAHK”)(支票號碼：_____)

Visa Card Master Card

信用卡號碼：_____ - _____ - _____ - _____ 有效期至：_____ 月 _____ 年

信用卡持有人：_____ 費用：\$ _____ + \$ _____
= \$ _____

持卡人簽署：_____ 日期：_____

備註(一)：本人聲明此申請表所提供的一切資料均正確無誤。而所有參賽者證明其本人身體健康，適宜參加比賽。倘於活動期間發生意外、包括死亡、受傷或財物損失，球員將自行承擔一切責任。本會均無須對此作出賠償或負上任何法律責任。本會亦不會負責各參賽者之保險安排，參賽者須自行處理。

(二)：本人明白及同意「保協」將此申請表之資料用作為活動報名、記錄和推廣等用途。本人同意「保協」於活動過程中所拍攝之相片、錄影及錄音等，可刊載於本會網頁、宣傳單張及印刷品內。本人已明瞭並接受所繳交之款項恕不退還。

For LUAHK Office Use Only (只供本會填寫)

Auth. Code No.	Date	Control No.	Trace No.
----------------	------	-------------	-----------

The Life Underwriters Association of Hong Kong Ltd.

Units A-D, 23/F, Seabright Plaza, 9-23 Shell Street, North Point, H.K. Tel: 2570 2256 Fax: 2570 1525 Email: info@luahk.org