



有關「香港特殊奧運會註冊運動員-續証申請」事宜

各位家長：

香港特殊奧運會會為智障人士提供各類型全年體育訓練及比賽，並選拔智障人士參加本地及國際性之運動競賽。若想參加該會舉辦之體育訓練或比賽，必先成為該會會員。

每位續証之「註冊運動員」費用為港幣\$20，有效期由即日至 31/3/2018。本校誠邀 貴子女申請續証成為香港特殊奧運會註冊運動員，以便參加該會主辦的體育訓練、比賽、測試及屯門區展能運動會。有關續辦入會所需文件及資料如下：

1. 「學生相片」一張(請於背面寫上學生姓名)
2. 「家長同意書」一份
3. 「健康記錄表」一份
4. 繳交註冊費用港幣\$20〔會費將以銀行轉賬扣除，恕不退回〕

敬希各家長鼓勵 貴子女申請。若同意 貴子女登記申請，請填妥回條、「家長同意書」及「健康記錄表」，連同一張「學生相片」於十二月十二日(星期二)或之前交回學校辦理。如有任何查詢，請致電本校 2462 0850 聯絡黃鈞豪老師。

此致

各家長



匡智屯門晨輝學校啟

二零一七年十二月八日



回 條
(交黃鈞豪老師)

通告 A2017/2018/078

敬覆者：來函奉悉。

本人 同意 / 不同意 敝子女申請成為香港特殊奧運會註冊運動員。

(註：若同意申請，會費港幣\$20 將會以銀行轉賬繳付，恕不退回。)

此覆

匡智屯門晨輝學校

_____ 班 學生：_____

家長簽署：_____

※請用✓號表示

二零一七年十二月 日

(截止日期:12/12/2017)

香港智障人士體育協會 香港特殊奧運會

健康記錄表(1/4/2017-31/3/2018)

(續註冊運動員使用)

(由本會填寫)

姓名： _____ (中) _____ (英)

出生日期： _____ (年齡組別：8-15 16-21 22或以上) 性別： _____

身份證號碼/出世紙號碼(如未取身份證)： _____

智障組別： (輕度) (中度) (嚴重) 自閉：是 否

負責導師： _____ 家長姓名： _____ 聯絡電話： _____

甲) 健康狀況：受下列病症影響者請於 () 內✓

1. 心臟病 ()

2. 血壓高 ()

3. 呼吸系統病 ()

4. 糖尿病 ()

5. 癲癇症 ()

6. 腰背痛 ()

7. 有否長期服食藥物 (如：抽筋藥) 請列明： _____

8. 其他 請列明： _____

乙) 最近半年的健康狀況：

1. 疾病／住院／手術 (眼部手術、耳部手術 …… 等)

2. 其他資料 (例：敏感或醫生提出不適宜參加某項運動)

丙) 曾否打破傷風預防針：

家長／機構負責人簽署： _____

日期： _____

聲明：以上個人資料只作本會一切行政工作之用，本會承諾會把有關資料保密。

香港智障人士體育協會 香港特殊奧運會

註冊運動員-家長/監護人同意書

(由 1/4/2017 至 31/3/2018)

(續註冊運動員使用)

請貼上
近照一張

(由本會填寫)

本人同意 (中) _____ (英) _____ 繼續參加由香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會主辦之各項訓練及比賽，申請人經由醫生驗身證明其適合參加各項活動，本人亦知道須經常注意申請人之健康狀況，若有任何變化，應由醫生再行檢查，決定是否適合參加貴會之活動，並將驗身報告之結果立即知會貴會。活動期間，如遇意外，務請第一時間給予適當處理，此外本人亦同意貴會可以使用申請人之照片、影像及聲音以協助貴會之宣傳及籌款工作。

(唐氏綜合症運動員如參加體操、跳水、蝶泳、跳高、足球、滑冰等項目時，均需作頸骨 X 光檢查，由醫生決定可否參加此等項目)。

根據以上各項條件，本人同意 _____ 繼續參加由香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會主辦之各項活動，並附上港幣貳拾圓正，請辦理有效期壹年之運動員登記，以便免費參加特殊奧運會之比賽項目及訓練。

家長/監護人姓名： _____ 簽署： _____ 日期： _____
(正楷)

附註：1. 有關申請細則請參閱「17-18 註冊運動員及登記參與者申請細則」。

2. 閣下所提供的資料將會供本會及國際特殊奧林匹克用作處理運動員記錄、統計資料及一切行政工作之用途，本會承諾會把有關資料保密。閣下可向運動員所屬之機構查閱及改正所備存有關運動員的資料。