

## 2022/23 MEMBERSHIP APPLICATION / RENEWAL FORM

(Membership valid from 1 September 2022 to 31 August 2023)

## 2022/23 會員入會 / 續會申請表格

(會籍有效期為 2022 年 9 月 1 日至 2023 年 8 月 31 日)

## Notes 注意事項:

- i) This form is required to be fully completed. Application form with missing or inadequate may be rejected. 申請表格內的資料必需全部填妥,否則本會未必受理有關申請。
- ii) The personal information provided by you will only be used for enrolment of activities organized by Hong Kong Squash (HKS), future contact and opinion survey. Apart from the staff duly authorized by HKS, no one will be given access to the information. For correction or access to personal data collected by means of this form, please contact HKS.

你提供的個人資料,只作香港壁球總會舉辦的各項活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用,除本會授權職員外,將不會提供予其他人士。遞交申請表後,如欲更正或查詢個人資料,請與本會辦事處聯絡。

TYPES OF MEMBERSHIP 會員類別 (Please '✓' the appropriate. 請於適當的空格填上'✓')						
	ORDINARY MEMBER 成人會員		<b>JUNIOR MEMBER</b> 青少年會員 For applicants aged below 19 before 1 September 2022 申請者於 2022年9月1日前為十九歲以下)			
New Application / **Re-Join Member 新入會 / **重新入會	□ 港幣 HK \$425 HK \$100 Entrance Fee 入會動 HK \$325 Annual Subscription	,	□ 港幣 HK \$35			
Renewal 續會	□ 港幣 HK \$325 Membership No. 會員號碼		Membership No. (if applicable) 會員號碼 (如適用)			
Summer League Provisional Membership 夏季聯賽臨時會員	□ 港幣 HK \$175		百兵加崎(知應用)			
<sup>†</sup> Rejoin Members refer to players who do not hold a valid ordinary membership for the season of 2021/22. 重新加入會員為未持有有效 2021/22 會籍的球員。						
PERSONAL DATA 個人資料						
Full Name in English (As shown on HKID / Birth Cer 英文姓名 (與香港身份證/ 出						
Last N		st Name 姓		First Name 名		
Name in Chinese (If applicable) 中文姓名 (如適用)  Ger 性別		ender 口 M 与 :別 口 F 女		YYYY年 MM月 DD日		
HKID / Birth Certificate / Pa 香港身份證/ 出生證明書/	•	first 4 digit 首 4 位數句 e.g. 1234		∟anguage □ Chi 中 □ Eng 英		
Email 電郵地址 		Contact N 聯絡電話	lo. (1)	(2)		
Emergency Contact 緊急聯絡人		Emergenc 緊急聯絡電				

PAYMENT METHOD	付款方法			
口 Cheque (Payable to " 支票 (支票抬頭為 "香港	Hong Kong Squash") 彗壁球總會" 或 "Hong Kong Squash")			
Bank 付款銀行				
Cheque No. 支票號碼				
	in person, address: G/F, Hong Kong Squash C 處辦理,地址: 香港紅棉路 23 號香港壁球中心均	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	RENTAL CONSENT (For applicants aged be 计八歲的申請者須由家長/ 監護人填寫)	elow 18, this part must be completed by his/ her parent or guardian)		
I declare that ** I am /	(арр	licant's name) is healthy, physically fit, and suitable		
liable for any injury or Squash League and/o ** I / The applicant	death or loss the participant may suf or other tournaments/ activities. All info	nents/ activities. Hong Kong Squash shall not be fer or incur arising from his/her participation in the rmation given above is true, correct and complete. rms, Rules and Regulations, and By-laws of the nout giving any reason therefore.		
在此聲明 **本人/	(申請者姓名) 身體	體健康及體能良好,適宜參加壁球聯賽及/或其他比		
賽 / 活動。如因參加壁球聯賽及 / 或其他比賽 / 活動而引致傷亡或其他損失,香港壁球總會無須負責。以上各項				
資料均屬真實、正確及	、完整。**本人 / 申請者同意遵守香港暨	建球總會之會章、會規及守則,香港壁球總會有權拒		
絕本申請而無須給予任	-何原因。			
Applicant's Signature 申請者簽署		Date 日期 		
To be completed by pa	arent / guardian 由家長/ 監護人填寫			
Parent/ Guardian's		Parent/ Guardian's		
Name 家長/ 監護人姓名		Signature 家長/ 監護人簽署		
Contact No. 聯絡電話		Date 日期		
**Please delete as applic	cable 請刪去不適用者。			
<ul><li>☐ Agree 同意</li><li>☐ Disagree 不同意</li></ul>	to receive messages and promotional materials from Hong Kong Squash. 接收香港壁球總會的訊息及宣傳資料。			
口 bloadice 河间应	327711			
For Official Use 辦事處	 登事用			
Manaka III N				
Membership No.	Receipt No.	Date Received		