**第四十五屆全澳學生環山跑比賽**

**團體報名表**

|  |
| --- |
| **機構資料** |
| 機構名稱 |  |
| 領隊名稱 |  | 聯絡電話 |  | 電郵地址 |  |
| **參賽者資料** |
| 序號 | 姓名（中文／外文譯音） | 身份證編號 | 出生日期（日／月／年） | 預測時間 | 性別 | 參賽組別 | 備註 |
| e.g. | 陳大文 | 1234567(8) | 10/01/1994 | 6’30 | 男 | A |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

1. 請填妥以上表格後，電郵至 aecm45thrunning@gmail.com ，標題請註明團體報名表；
2. 收到由本會發出之確認電郵後，按電郵指示親臨薈青中心遞交參賽者之身份證副本、一吋半證件近照兩張（於背面寫上報名人姓名）、健康證明書及報名費；
3. 如有任何查詢，可於辦公時間內致電鍾小姐，電話：28768118

第 頁，共 頁