



澳門羽毛球總會
Federação de Badminton de Macau
Badminton Federation of Macau

屬會運動員
首次註冊申請表

[由本會填寫]球員證編號：_____

姓名(中文)：_____

(英文)：_____

出生日期：_____ 年齡：_____

身份證號碼：_____ 性別：_____

職業：_____ 學生[班級]：_____

通訊地址：_____

聯絡電話：_____ 手提電話：_____

傳真號碼：_____ 電 郵：_____

近

照

所屬羽毛球會/體育會名稱 [請蓋會章]：_____

(申請人簽名)

[本人謹遵守澳門羽毛球總會
所訂之一切條例及規章]

(監護人簽名)

(只適用於未滿十八歲之人士)

請連同以下文件一併遞交：

1. 澳門居民身份證明文件副本；
2. 近照兩張；
3. 健康狀況聲明書。

澳門得勝馬路得勝體育中心
Estrada da Vitoria, Centro Desportivo de Vitoria, Macau
Tel: (853) 2823 8035 Fax: (853) 2823 8038

E-mail: macauabm@gmail.com Website: www.macaubadminton.org.mo