

2024年度全澳羽毛球公開賽

報名表格

屬會/機構： _____

蓋章：

負責人： _____

[屬會/機構必須蓋上會章]

聯絡電話： _____

教練： _____

電郵： _____

傳真： _____

男子單打

	姓名	出生年份	已註冊球員	[此欄由羽總填寫]			
				年齡	註冊	健康聲明	備註
1			是 否				
2			是 否				
3			是 否				
4			是 否				
5			是 否				
6			是 否				
7			是 否				
8			是 否				
9			是 否				

女子單打

	姓名	出生日期	已註冊球員	[此欄由羽總填寫]			
				年齡	註冊	健康聲明	備註
1			是 否				
2			是 否				
3			是 否				
4			是 否				
5			是 否				
6			是 否				
7			是 否				
8			是 否				
9			是 否				

※ 本會只接納由本會發出之報名表格，並必須按報名表格內容填寫所有正確的資料。如有遺漏，本會有權不接納有關之報名。

※ 非屬會運動員必須連同近照一張、澳門身份證副本及健康聲明一同遞交。

※ 如欄位不足，請自行複印填寫。

2024年度全澳羽毛球公開賽

報名表格

屬會/機構： _____

蓋章：

負責人： _____

[屬會/機構必須蓋上會章]

聯絡電話： _____

教練： _____

電郵： _____

傳真： _____

男子雙打

	姓名	出生日期	已註冊球員		[此欄由羽總填寫]			
					年齡	註冊	健康聲明	備註
1			是	否				
			是	否				
2			是	否				
			是	否				
3			是	否				
			是	否				
4			是	否				
			是	否				
5			是	否				
			是	否				
6			是	否				
			是	否				

女子雙打

	姓名	出生日期	已註冊球員		[此欄由羽總填寫]			
					年齡	註冊	健康聲明	備註
1			是	否				
			是	否				
2			是	否				
			是	否				
3			是	否				
			是	否				
4			是	否				
			是	否				
5			是	否				
			是	否				
6			是	否				
			是	否				

※ 本會只接納由本會發出之報名表格，並必須按報名表格內容填寫所有正確的資料。如有遺漏，本會有權不接納有關之報名。

※ 非屬會運動員必須連同近照一張、澳門身份證副本及健康聲明一同遞交。

※ 如欄位不足，請自行複印填寫。

2024年度全澳羽毛球公開賽

報名表格

屬會/機構： _____

蓋章：

負責人： _____

[屬會/機構必須蓋上會章]

聯絡電話： _____

教練： _____

電郵： _____

傳真： _____

混合雙打

	姓名	出生日期	已註冊球員	[此欄由羽總填寫]			
				年齡	註冊	健康聲明	備註
1			是 否				
			是 否				
2			是 否				
			是 否				
3			是 否				
			是 否				
4			是 否				
			是 否				
5			是 否				
			是 否				
6			是 否				
			是 否				

※ 本會只接納由本會發出之報名表格，並必須按報名表格內容填寫所有正確的資料。如有遺漏，本會有權不接納有關之報名。

※ 非屬會運動員必須連同近照一張、澳門身份證副本及健康聲明一同遞交。

※ 如欄位不足，請自行複印填寫。