



# 澳門羽毛球總會

Federação de Badminton de Macau  
Badminton Federation of Macau

## 《健康狀況聲明書》

本人 \_\_\_\_\_ (正楷填寫) 謹此聲明，本人的身體狀況良好，同意

- 註冊成為屬會運動員
- 參加本地賽事 \_\_\_\_\_ (賽事名稱)
- 參加本會活動 \_\_\_\_\_ (賽事名稱)

倘若在比賽/活動中發生任何受傷或事故，將由本人自行承擔。

特此聲明

聲明人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

備註：

收集個人資料聲明：所提供的個人資料會用作參與活動評估身體狀況用途；參加者有權於確認身份後依法申請查閱、更正或更新其所提供的個人資料。