



澳門專上學生體育協會
Associação do Desporto Uni

2014 - 2015 全澳大學生

(2015年3月28至29日·地點：澳

大專院校(中文正名)：

聯絡人：

電話：

電

項目	男子花劍	女子花劍	男子重劍
總人數			

項目	性別		姓名(中文)	出生 YY/MM
	男	女		
花				
重				
佩				

負責人簽署及蓋校章：

日期：

**



澳門專上學生體育聯會
Associação do Desporto Universitário de Macau

2014~2015 年度全澳大學生劍擊錦標賽

個人健康體格聲明書

本人_____ (中文名稱)，現正就讀於_____ (大學中文名稱)，學生證號碼_____，身份證號碼_____ 特

此聲明本人同意參加「2014-2015 全澳大學生劍擊錦標賽」，參加者並無患有任何足以使其不適宜參加上述活動的疾病，若參加者健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦單位無需負責。此外，參加者亦願意遵守主辦單位的一切規則及活動安排。

聲明人姓名：_____

聯絡電話：_____

聲明人簽署：_____

日期：_____