

新界東青年體育會 主辦
民政事務總署 贊助
回歸祖國-沙田區籃球同樂日暨挑戰賽
章程

活動目的：希望青少年在暑假以外參加有益身心的體育活動；除了籃球比賽外，更藉加插有關香港回歸祖國的問答題，使參加者對香港回歸祖國有較深入的認識。

參加資格：6-29 歲沙田區區內所有居民均可報名參加

名額：限 25 人(名額有限，先到先得)

日期	時間	地點	小時
10/8/2025 (日)	12:00-13:00 (1 小時)	太和體育館	1 小時
31/8/2025 (日)	12:00-13:00 (1 小時)	太和體育館	1 小時
待定	待定	康文署場地	

活動日數：共 8 日

活動費用：免費

教練資歷：曾於多所中、小學任教的資深籃球教練。

報名方法：名額有限，請立即填妥有關報名表於 2025 年 8 月 9 日前電郵予本會作實，先到先得。

本會網址：www.ntesports.org.hk

本會電郵：ntesports@gmail.com

查詢電話：9846-4321 / 6152-6342

遵守法例：遵守香港國安法。

鳴謝

Acknowledgments:



民政事務總署
Home Affairs Department



新界東青年體育會 主辦
民政事務總署 贊助
回歸祖國-沙田區籃球同樂日暨挑戰賽
報名表

參加者姓名：_____ (中文) _____ (英文)

出生日期：_____年_____月_____日(_____歲) 性別：男 / 女

就讀學校：_____

聯絡人姓名：_____ 聯絡人電話：_____

地址：_____

電郵：_____ 傳真：_____

從何得知這個活動：_____

家長同意書

(供 18 歲以下的參加者填寫)

本人證明敝子弟_____ (參加者姓名) 適宜參與劇烈籃球運動，並清楚明白在活動期間，如因身體健康狀況或不遵照教練指導而發生意外、身體損傷、感染疾病或死亡，貴會及/或有關贊助機構則無須負責。本人及敝子弟並且願意放棄追討貴會及/或有關贊助機構的一切法律權利，特此聲明。

家長或監護人簽署：_____

家長或監護人姓名：_____

日期：_____