

U8
U12
U10
U15

2nd Hong Kong International 6-a-side Mini & Youth

由辦事處填寫
參考編號:
狀況:
收到日期:

參加表格

聯絡人姓名: _____ (先生 / 太太 / 女士)

電話.: _____ () 電郵: _____

團體 / 學校: _____

每個團體 / 學校可於同一個組別上登記多於一個隊伍

#	隊伍	組別 (U8/U10/U12/ U15 男/U15 女) 6 人曲棍球賽
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

聯絡人簽名: _____ 日期: _____

請填妥以上表格並郵寄至香港曲棍球總會 (收件人: Peter Cheung), 九龍衛理道 6 號 京士柏曲棍球場 行政大樓 1 樓

如有任何查詢請聯絡香港曲棍球總會:

公司: +852 2782 4932

圖文傳真: +852 2384 0535

電子郵件: petercheung@hockey.org.hk

dereksiu@hockey.org.hk

網址: www.hockey.org.hk

