

澳門田徑總會

GENERAL ASSOCIATION OF ATHLETICS OF MACAU



會員/運動員註冊表

MEMBER/ ATHLETE REGISTRATION FORM

請以正楷填寫以下各欄 Please fill in the blanks below with clear writing.

註冊編號 Registration No		相片 Photo
運動員姓名 Name of Athletes	中文姓名 Chinese	
	Name in full	
性別 Gender	男 M <input type="checkbox"/> 女 F <input type="checkbox"/>	出生日期 Day Of Birth
		/ / 日 D / 月 M / 年 Y
持有證件類別及號碼 (ID Type and No.) 澳門身份證 <input type="checkbox"/> ; 護照 Passport <input type="checkbox"/> 其它(Other) <input type="checkbox"/> 編號 No. _____		聯絡電話 Contact No.
地址 Address		電子郵箱 E-mail:
屬會 Affiliated Club's Name		傳真號碼 Fax No.
運動員簽署 Signature of Athlete		屬會負責人簽署及蓋章 Signature and stamped by Affiliated Club

澳門田徑總會專用 For AGAM only

證件副本 ID Copy <input type="checkbox"/>	醫生健康證明 Health Credential <input type="checkbox"/>	交回舊證註銷 Overdue Card <input type="checkbox"/>	註冊日期 Date of Registration
			/ / 日 D / 月 M / 年 Y
證件副本 Photocopy of ID		運動員證副本 Photocopy of Member Card	

備註：懇請隨表遞交壹張照片(1吋半或兩吋均可)、證件副本壹張及由澳門註冊醫生發出之**健康證明**正本壹張，謝謝您的合作！

茲收到_____交來會員 / 運動員註冊費貳拾元正。

收款編號：

收款人簽名：

日期：