



澳門專上學生體育聯會

Associação do Desporto Universitário de Macau

2014-2015 年度全澳大學生排球錦標賽

團體健康聲明書

茲證明_____院 / 校_____ (男/女) 隊全體運動員擁有健康體格參與整個賽事。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，特此聲明。

1 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

2 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

3 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

4 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

5 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

6 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

7 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

8 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

9 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

10 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

11 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

12 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

13 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____

14 姓名_____ 居民證編號_____ 簽名_____