



2014~2015 年度全澳大學生七人足球錦標賽 報名表

學校名稱：_____

聯絡人姓名：_____ 電話：_____

聯絡電郵：_____

相片	相片	相片	相片
隊長： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：
相片	相片	相片	相片
姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：
相片	相片	相片	相片
姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：
相片	相片	相片	相片
姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：
相片	相片	相片	相片
姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：	姓名： 學生證編號：

- 球隊應按實際情況為球員購置意外受傷保險