



HONG KONG CHINA SWIMMING ASSOCIATION

Unit L, 9/F, MG Tower, 133 Hoi Bun Road, Kwun Tong, Kowloon

Tel: (852) 2572 8594 Fax: (852) 2591 0792 E-mail: info@hkgswimming.org.hk Web-site: www.hkgswimming.org.hk

Hong Kong Age Group Diving Championships 2026

2026 年香港分齡跳水錦標賽

ENTRY FORM 報名表格

Remark: The information provided by you will only used for the enrolment by our Association. For correction of or access to personal data after submission of this form, please contact the staff of our Association.

你所提供的資料只供本會活動報名事宜之用。在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

Sex 性別 : Male 男 / Female 女 HKGSA Registration Number: 泳總註冊號碼 _____

Name 姓名(英文) : _____ 中文姓名 : _____

Date of Birth 出生日期(dd-mm-yyyy) : _____ - _____ - _____ Age 年齡 : _____

Address 地址 : _____

I.D. No. 身份證明文件號碼 : _____ Club 屬會 : _____

Contact Tel. No. 聯絡電話號碼 : _____ Fax No. 傳真號碼 : _____

Event to be entered 報名項目(Please "○" the appropriated box 請"○"上所選項目:)

Event Sub -Total (\$30 per event)

1-Meter Springboard 一米跳板 Group <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td></tr><tr><td>C</td><td>D</td></tr><tr><td>O</td><td></td></tr></table>	A	B	C	D	O		3-Meter Springboard 三米跳板 Group <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td></tr><tr><td>C</td><td>O</td></tr></table>	A	B	C	O	*Synchronized 3M 雙人三米跳板 Group <table border="1"><tr><td>A & B</td><td>O</td></tr></table> *Synchronized 10M 雙人十米台 Group <table border="1"><tr><td>O</td></tr></table>	A & B	O	O	Platform 跳台 Group <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td></tr><tr><td>C</td><td>O</td></tr></table>	A	B	C	O	Mixed Team Event 混合隊際 Group <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td></tr></table>	A	B
A	B																						
C	D																						
O																							
A	B																						
C	O																						
A & B	O																						
O																							
A	B																						
C	O																						
A	B																						

*如報名雙人或隊際項目，請填寫合作運動員之資料：

隊際 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 : 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 : 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 : 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 :	雙人- 一米跳板 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 : 雙人- 三米跳板 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 : 雙人- 跳台 姓名(英文/中文) : 所屬屬會 :
---	--



HONG KONG CHINA SWIMMING ASSOCIATION

Unit L, 9/F, MG Tower, 133 Hoi Bun Road, Kwun Tong, Kowloon

Tel: (852) 2572 8594 Fax: (852) 2591 0792 E-mail: info@hkgs swimming.org.hk Web-site: www.hkgs swimming.org.hk

年滿十八或以上的申請人須填寫此聲明

我聲明：我的健康及體能良好，適宜參加是此活動。本人確認絕對知悉參加此項活動的危險，並同意承受所有這些危險。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港游泳總會及康樂及文化事務署則無須負責。本人明白如對本身的身體狀況有懷疑，應於參加此活動前，徵詢醫生的意見。

申請者簽署：_____ 日期：_____

未滿十八歲的申請人須由家長填寫此聲明

我聲明：_____（申請人姓名）的健康及體能良好，適宜參加是此活動。申請人確認絕對知悉參加此項活動的危險，並同意承受所有這些危險。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港游泳總會及康樂及文化事務署則無須負責。申請人明白如對本身的身體狀況有懷疑，應於參加此活動前，徵詢醫生的意見。

家長簽署：_____ 日期：_____

如有任何緊急事情，請代通知：

英文姓名：_____
電話號碼：_____

中文姓名：_____
關係：_____

申請日期

簽署人姓名（請用正楷填寫）

參加者簽署
(18歲以下人士必須由父母簽署)

屬會會印及負責人簽署：_____ 日期：_____

報名截止日期：**2026年11月6日(星期五) 下午5時正**

Note: * 不適用的可刪去

申請人必須已註冊成為2026-27年度中國香港游泳總會跳水組會員