

埃及國際跳水比賽 香港區跳水選拔賽

AMENDMENT

修 正

日期: 2004年8月1日(星期日)
 時間: 1:00-5:00pm
 地點: 九龍公園游泳池 - 跳水池
 報名費用: 每項港幣四十正
 截止報名日期: 2004年7月20日

項目		合格 總分	比賽要求
1	男子 A 組一米板	284	根據國際泳聯條例
2	男子 A 組三米板	285	
3	女子 A 組一米板	235	
4	女子 A 組三米板	242	
5	男子 B 組一米板	223	
6	男子 B 組三米板	230	
7	女子 B 組一米板	205	
8	女子 B 組三米板	214	
9	男子 C 組一米板	165	
10	男子 C 組三米板	166	
11	女子 C 組一米板	145	
12	女子 C 組三米板	149	
13	男子 O 組一米板	196	
14	男子 O 組三米板	314	
15	女子 O 組一米板	136	
16	女子 O 組三米板	269	
17	男子 A 組跳台	243	
18	女子 A 組跳台	202	
19	男子 B 組跳台	176	
20	女子 B 組跳台	167	
21	男子 C 組跳台	143	
22	女子 C 組跳台	134	
23	男子 O 組跳台	270	
24	女子 O 組跳台	202	

- 年齡限制： A 組 - 16,17 及 18 歲 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1986 年、1987 年及 1988 年
- B 組 - 14 及 15 歲 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1989 年及 1990 年
- C 組 - 12 及 13 歲 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1991 年及 1992 年
- O 組 - 19 歲 或 以上 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1985 年及以前
- 選拔人數： 各組別 2 人(達到最高合格總分之 2 名參賽者將代表香港
參加 埃及 國際 跳 水 比 賽)
- 跳水動作表： 1 式 3 份，必須於 2004 年 7 月 27 日或前交回香港業餘
游泳總會辦事處
- 參加者要求： 1. 於香港出生或居港滿三年者，及
2. 已註冊成為香港業餘游泳總會 2004-2005 年度跳水
組之運動員。
- 選拔規則： 以國際泳聯規則及香港業餘游泳總會規則為準。

埃及 國際 跳 水 比 賽

比賽日期: 2004 年 10 月 7-9 日

比賽動作: 必須經香港業餘游泳總會批准及核實

備註:

1. 如有任何更改或爭議，以香港業餘游泳總會最後決定為準
2. 報名表格、跳水動作表及聲明書須於截止日期前交到香港業餘游泳總會辦事處，過期遞交或填報不完整之表格將不受理。



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

埃及國際跳水比賽香港區跳水選拔賽

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 : Boy 男 / Girl 女 * HKASA 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:)

1-Meter Springboard* 一米跳板* 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	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	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
A	B													
C	O													
A	B													
C	O													
A	B													
C	O													

Applicants aged 18 or above must sign this declaration

I declare that: I am healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity. I acknowledge that I am fully aware of all the risks inherent in this activity and agree to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which I may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to my own negligence or inadequacy in health and fitness. I understand that if I doubt my ability, I should consult a doctor before taking part in this activity.

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，香港業餘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。

Signature of applicant: 申請者簽署: _____ Date 日期: : _____

For Applicants aged below 18, this part should be completed by his/her parent

I declare that: _____ (applicant's name) is healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity.

Applicant acknowledges that he/she is fully aware of all the risks inherent in this activity and agrees to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which applicant may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to his/her own negligence or inadequacy in health and fitness. Applicant understands that if he/she doubts his/her ability, he/she should consult a doctor before taking part in this activity.

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，香港業餘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。

Parent's Signature 家長簽署: _____ Date 日期: : _____

In case of any emergency, please contact 如有任何緊急事情，請代通知：

Name in English : _____ 中文姓名 : _____

Tel no. 電話號碼 : _____ Relationship 關係 : _____

Date of Application
申請日期

Name of Sign Person (Block Letter)
簽署人姓名 (請用正楷填寫)

Applicant's Signature (Signed by Parent if Ag
under 18)
參加者簽署(18歲以下人仕必須由父母簽署)

Club Chop &

Club's Authorized Signature **: _____ Date 日期 : _____

Entry Closing Date 報名截止日期 : **20 - 7 - 2004**

Note: * Delete where not appropriate 不適用的可刪去

Applicant should be a member of the HKASA Diving group of year 2004-2005 申請人必須已註冊成為 2004-2005 年度香港業餘游泳總會跳水組會員



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

埃及國際跳水比賽香港區跳水選拔賽

跳水動作表 / Official Dive Sheet

姓名 / Name	屬會 / Club	教練姓名 / Coach
	男 / Male 女 / Female	比賽日期 / Date of Event 1st August 2004

比賽順序 / Starting Order	Group 組別						名次 / Place
	1-Meter Springboard* 一米跳板*		3-Meter Springboard* 三米跳板*		Platform 跳台*		
	Group		Group		Group		
決賽 / Final	A	B	A	B	A	B	
	C	O	C	O	C	O	

No	動作編號 Dive No.	A,B, C,D,	難度 D.D.	動作名稱 Description of Dive	裁判評分 / Judges Marks							扣分 Penalty	實得分 Total	累積分 Accumulated Points
					1	2	3	4	5	6	7			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
總分 Final Points														

運動員簽名 Signature of Diver	教練簽名 Signature of Coach	記錄員簽名 Signature of Secretary	裁判長簽名 Signature of Referee
-----------------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

備註：* 教練必須核對所填寫之資料正確無誤。如有錯誤，主辦單位恕不負責。

二 四年亞洲游泳錦標賽-杜拜 香港區跳水選拔賽

日期: 2004年8月1日(星期日)
時間: 5:00-7:00pm
地點: 九龍公園游泳池 - 跳水池
報名費用: 每項港幣四十正
截止報名日期: 2004年7月20日

		合格 總分	比賽要求
1	男子一米板	216	根據國際泳聯條例
2	男子三米板	345	
3	女子一米板	150	
4	女子三米板	296	
5	男子十米台	297	
6	女子十米台	222	

選拔人數: 各組別 2 人(達到最高合格總分之 2 名參賽者將代表香港參加 2004 年亞洲游泳錦標賽)

跳水動作表: 1 式 3 份, 必須於 2004 年 7 月 27 日或前交回香港業餘游泳總會辦事處

參加者要求: 1. 於香港出生或居港滿三年者, 及
2. 已註冊成為香港業餘游泳總會 2004-2005 年度跳水組之運動員。

選拔規則: 以國際泳聯規則及香港業餘游泳總會規則為準。

二 四年亞洲游泳錦標賽—杜拜

比賽日期: 2004年9月16 - 24日

比賽動作: 必須經香港業餘游泳總會批准及核實

備註:

1. 如有任何更改或爭議, 以香港業餘游泳總會最後決定為準
2. 報名表格、跳水動作表及聲明書須於截止日期前交到香港業餘游泳總會辦事處, 過期遞交或填報不完整之表格將不受理。



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

二 四年亞洲游泳錦標賽- 杜拜 香港區跳水選拔賽 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 : Boy 男 / Girl 女 * HKASA 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:)

1-Meter Springboard* 一米跳板*	3-Meter Springboard* 三米跳板*	10 Meter Platform *十米台*
----------------------------	----------------------------	-------------------------

Applicants aged 18 or above must sign this declaration

I declare that: I am healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity. I acknowledge that I am fully aware of all the risks inherent in this activity and agree to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which I may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to my own negligence or inadequacy in health and fitness. I understand that if I doubt my ability, I should consult a doctor before taking part in this activity.

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, 香港業餘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。

Signature of applicant: 申請者簽署: _____ Date 日期: : _____

For Applicants aged below 18, this part should be completed by his/her parent

I declare that: _____ (applicant's name) is healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity. Applicant acknowledges that he/she is fully aware of all the risks inherent in this activity and agrees to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which applicant may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to his/her own negligence or inadequacy in health and fitness. Applicant understands that if he/she doubts his/her ability, he/she should consult a doctor before taking part in this activity.

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, 香港業餘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。

Parent's Signature 家長簽署: _____ Date 日期: : _____

In case of any emergency, please contact 如有任何緊急事情, 請代通知:

Name in English : _____ 中文姓名 : _____

Tel no. 電話號碼 : _____ Relationship 關係 : _____

Date of Application
申請日期

Name of Sign Person (Block Letter)
簽署人姓名 (請用正楷填寫)

Applicant's Signature (Signed by Parent if Age
under 18)
參加者簽署 (18 歲以下人仕必須由父母簽署)

Club Chop &
Club's Authorized Signature: _____ Date 日期 : _____

Entry Closing Date 報名截止日期 : **20 - 7 - 2004**

Note: * Delete where not appropriate 不適用的可刪去

Applicant should be a member of the HKASA Diving group of year 2004-2005 申請人必須已註冊成為 2004-2005 年度香港業餘游泳總會跳水組會員



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

二 四年亞洲游泳錦標賽- 杜拜 香港區跳水選拔賽

跳水動作表 / Official Dive Sheet

姓名 / Name	屬會 / Club	啟蒙教練 / Initiating coach	教練姓名 / Coach
	男 / Male	女 / Female	比賽日期 / Date of Event 1st August 2004

比賽順序 / Starting Order	Group 組別			名次 / Place
	1-Meter Springboard* 一米跳板*	3 -Meter Springboard* 三米跳板*	10 Meter Platform 十米跳台*	
決賽 / Final				

No	動作編號 Dive No.	A,B, C,D,	難度 D.D.	動作名稱 Description of Dive	裁判評分 / Judges Marks							扣分 Penalty	實得分 Total	累積分 Accumulated Points
					1	2	3	4	5	6	7			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
總分 Final Points														

運動員簽名 Signature of Diver	教練簽名 Signature of Coach	記錄員簽名 Signature of Secretary	裁判長簽名 Signature of Referee
-----------------------------	----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

備註：* 教練必須核對所填寫之資料正確無誤。如有錯誤，主辦單位恕不負責。

十五屆世界青少年跳水錦標賽—巴西

香港區跳水選拔賽

AMENDMENT

修正

比賽日期： 2004 年 8 月 1 日
選拔： 根據埃及跳水比賽香港跳水選拔賽成績
報名費用： 每項港幣四十正
截止報名日期： 2004 年 7 月 20 日

項目		合格 總分	比賽要求
1	男子 A 組一米板	341	根據國際泳聯條例
2	男子 A 組三米板	342	
3	女子 A 組一米板	282	
4	女子 A 組三米板	290	
5	男子 B 組一米板	268	
6	男子 B 組三米板	276	
7	女子 B 組一米板	246	
8	女子 B 組三米板	257	
9	男子 A 組跳台	291	
10	女子 A 組跳台	242	
11	男子 B 組跳台	211	
12	女子 B 組跳台	200	

十五屆世界青少年跳水錦標賽—巴西

比賽日期： 2004 年 10 月 26 - 30 日
比賽動作： 必須經香港業餘游泳總會批准及核實

年齡限制： A 組 - 16, 17 及 18 歲 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1986 年、1987 年及 1988 年

B 組 - 14 及 15 歲 (以比賽年 12 月 31 日計算)
即出生於 1989 年及 1990 年

AMENDMENT

修 正

選拔人數： 各組別 2 人(達到最高合格總分之 2 名參賽者將代表香港參加十五屆世界青少年跳水錦標賽)

跳水動作表： 1 式 3 份，必須於 2004 年 7 月 27 日或前交回香港業餘游泳總會辦事處

參加者要求： 1. 於香港出生或居港滿三年者，及
2. 已註冊成為香港業餘游泳總會 2004-2005 年度跳水動員。

選拔規則： 以國際泳聯規則及香港業餘游泳總會規則為準。

備註：

1. 如有任何更改或爭議，以香港業餘游泳總會最後決定為準
2. 報名表格、跳水動作表及聲明書須於截止日期前交到香港業餘游泳總會辦事處，過期遞交或填報不完整之表格將不受理。



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

十五屆世界青少年跳水錦標賽-巴西 香港區跳水選拔賽 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 : Boy 男 / Girl 女 * HKASA 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:)

1-Meter Springboard* 一米跳板* Group <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	A	B	3-Meter Springboard* 三米跳板* Group <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	A	B	Platform *跳台* Group <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>	A	B
A	B							
A	B							
A	B							

Applicants aged 18 or above must sign this declaration

I declare that: I am healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity. I acknowledge that I am fully aware of all the risks inherent in this activity and agree to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which I may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to my own negligence or inadequacy in health and fitness. I understand that if I doubt my ability, I should consult a doctor before taking part in this activity.

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, 香港業餘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。

Signature of applicant: 申請者簽署: _____ Date 日期: : _____

For Applicants aged below 18, this part should be completed by his/her parent

I declare that: _____ (applicant's name) is healthy, physically fit, and suitable to participate in this activity. Applicant acknowledges that he/she is fully aware of all the risks inherent in this activity and agrees to assume all of those risks. The Hong Kong Amateur Swimming Association and Leisure and Cultural Services Department shall not be liable for any injury or death which applicant may suffer in this activity, if the cause of injury or death is due to his/her own negligence or inadequacy in health and fitness. Applicant understands that if he/she doubts his/her ability, he/she should consult a doctor before taking part in this activity.

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, 香港業餘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。

Parent's Signature 家長簽署: _____ Date 日期: : _____

In case of any emergency, please contact 如有任何緊急事情, 請代通知:

Name in English : _____ 中文姓名 : _____

Tel no. 電話號碼 : _____ Relationship 關係 : _____

Date of Application
申請日期

Name of Sign Person (Block Letter)
簽署人姓名(請用正楷填寫)

Applicant's Signature (Signed by Parent if Age 18)
參加者簽署(18歲以下人仕必須由父母簽署)

Club Chop &

Club's Authorized Signature: _____ Date 日期: : _____

Entry Closing Date 報名截止日期: **20 - 7 - 2004**

Note: * Delete where not appropriate 不適用的可刪去

Applicant should be a member of the HKASA Diving group of year 2004-2005 申請人必須已註冊成為 2004-2005 年度香港業餘游泳總會跳水組會員



Hong Kong Amateur Swimming Association

Room 1003, Queen Elizabeth Stadium, 18 Oi Kwan Road, Wanchai, Hong Kong

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

十五屆世界青少年跳水錦標賽- 巴西 香港區跳水選拔賽

跳水動作表 / Official Dive Sheet

姓名 / Name	屬會 / Club	教練姓名 / Coach
	男 / Male 女 / Female	比賽日期 / Date of Event 1st August 2004

比賽順序 / Starting Order	Group 組別			名次 / Place
	1-Meter Springboard* 一米跳板* Group A B	3-Meter Springboard* 三米跳板* Group A B	Platform 跳台* Group A B	
決賽 / Final				

No	動作編號 Dive No.	A,B, C,D,	難度 D.D.	動作名稱 Description of Dive	裁判評分 / Judges Marks							扣分 Penalty	實得分 Total	累積分 Accumulated Points
					1	2	3	4	5	6	7			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
總分 Final Points														

 運動員簽名 教練簽名 記錄員簽名 裁判長簽名
 Signature of Diver Signature of Coach Signature of Secretary Signature of Referee

備註： * 教練必須核對所填寫之資料正確無誤。如有錯誤，主辦單位恕不負責。

TO: HONG KONG AMATEUR SWIMMING ASSOCIATION
致香港業餘游泳總會

Declaration 聲明書

運動員名稱: _____

選擇 Choice	運動員背景資料 Participant's Background Information	請於以下適當項目填上“0”號 Please insert a “0” in the appropriate box
1	過去一年內從未代表其他國家參加任何分齡、青少年或國家級比賽。 Have not represented any other country in any sport at any level in previous year.	
2	於香港出生。* Were born in Hong Kong.*	
3	並非在香港出生，但居港滿三年。** Were NOT born in Hong Kong, but reside in Hong Kong for at least 3 years.*	
4	持有香港永久性居民身份證/有效港澳居民來往內地通行證/回鄉證。 With Hong Kong Permanent I.D./ valid Re-entry Permit.***	

*請附上香港居民身份證或出世紙副本。

**請附上過去三年之居港證明。

***請附上香港永久性居民身份證/港澳居民來往內地通行證/回鄉證副本

本人明白倘若故意在填寫本聲明書時虛報資料或隱瞞重要事實，或未有在聲明書內所提供資料已作更改後通知香港業餘游泳總會，可令本人喪失參賽資格，及遭受香港業餘游泳總會或有關機構之紀律處分。

I understand that if I willfully give any false information or withhold any material information in this declaration form, or fail to notify the HKASA any subsequent change of information provided, it will render me liable to disqualification for competition, and disciplinary punishment by the HKASA or related organizations.

本人明白並同意，如有需要，本人必須提供有關文件以證明上述資料的真確性。

I understand and accept that I should provide documentary proof for the above information as necessary.

申請者簽署 / Signature of Applicant (18 歲以下人仕由父母或監護人簽署) (Signed by Parents/Guardian if age under 18)	簽署人姓名 / Name of Signer (請用正楷填寫) (In block letters)	日期 / Date
---	--	-----------

*此聲明書必須於 20/7/04 或之前，連同報名表以郵寄方式或親身遞交予香港業餘游泳總會辦事處。