

Li Sing Tai Hang School Alumni Association
李 陞 大 坑 學 校 校 友 會

第 AA16001 號

各位校友：

李陞大坑學校校友會排球比賽

校友會成立至今已兩年多了，本會特別於今年舉辦排球比賽，可以讓歷屆的校友一起切磋球技，亦可以讓校友們再聚首一堂。比賽的詳情如下：

日期：2017 年 1 月 14 日（星期六）

時間：上午 9 時至中午 12 時

地點：本校操場

球員資格：本校校友會會員，對排球有興趣者，歡迎男女混合組隊參加

名額：4 隊，每隊可報 6-12 人（**先到先得，額滿即止**）

報名費：每位\$20

- 賽制：
1. 每局 15 分（直接得分）
 2. 3 局 2 勝，先得 2 局者為勝
 3. 4 隊分為 2 組作賽，勝方 2 隊晉級決賽，爭取冠亞軍，負方 2 隊爭取季殿軍
 4. 每隊正選球員 6 人，後備球員最多 6 人
 5. 無限次換人，由教練／隊長負責指示
 6. 每隊每局有 2 次暫停機會，由教練／隊長負責指示
 7. 必須根據報名表上的球員名單出賽
 8. 隊伍於球證宣佈開始召集後，遲到 5 分鐘或不足 6 人，則判對賽隊伍 2:0 獲勝
 9. 所有參賽者必須服從球證裁決

報名日期：2016 年 11 月 24 日（星期四）至 12 月 31 日（星期六）

觀賽：本會亦歡迎各位校友當天到校觀看比賽，希望各位校友積極參與，無須繳付任何款項。

其他：如遇天雨取消比賽，會改於 2017 年 1 月 21 日（星期六）進行

凡有興趣參加校友會排球比賽的校友，請於 12 月 31 日（星期六）前將報名表格及報名費寄往香港銅鑼灣浣紗街 73 號，或親臨本校繳交。

此外，我們誠邀仍未加入校友會的校友參加校友會，請填妥會員申請表及繳交\$30 年費。

如有查詢，歡迎致電 2577-5188 聯絡梁家儀主任。

李陞大坑學校校友會主席



梁鎮翔主席

2016 年 11 月 24 日

註：未滿 18 歲之校友，須由家長陪同出席比賽；如要自行出席者，必須填妥家長同意書。

Li Sing Tai Hang School Alumni Association

李陞大坑學校校友會

報名表格

敬覆者：貴會第 AA16001 號通告已知悉。本人（請在合適的 ☐ 加 ☒ 號）

1. 報名參加校友會排球比賽

隊名：			
隊長 1：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 2：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 3：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 4：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 5：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 6：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 7：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 8：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 9：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 10：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 11：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：
成員 12：	姓名：	姓別：男／女	畢業年份：

聯絡人姓名：_____ 電話：_____

現附上\$_____（支票號碼：_____）作排球比賽的報名費。

2. 觀看校友會排球比賽：

- ☐ 將出席李陞大坑學校校友會**排球比賽**，人數：_____人。（未滿 18 歲之校友，須由家長陪同出席；如要自行出席者，必須填妥家長同意書。）

3. 加入校友會：

- ☐ 欲加入李陞大坑學校校友會，現附上\$30（支票號碼：_____）作會費，並隨函附上「入會申請表」。

姓名：_____（中）_____（英）
（正楷書寫）（Block Letters）

電話：_____（住宅）_____（手提）

簽署：_____ 日期：_____

家長同意書（未滿 18 歲之校友）

本人同意_____自行出席李陞大坑學校校友會排球比賽，並

- 選擇 ☐ 自行回家。
☐ 家長接送。

家長姓名：_____ 家長簽署：_____

李陞大坑學校校友會
Li Sing Tai Hang School Alumni Association
會員申請表

Application for Membership

Name 姓名	中文			Sex 性別	
	English				
Email 電郵			Contact No. 聯絡電話	Home 住宅	
				Mobile 手機	
Address 地址	Flat 室：	Floor 樓：	Block 座：	Building 大廈名稱：	
	Estate 屋苑名稱：			Street Name and No. 街道名稱及號數：	
	District 地區：			H.K. Kln N.T. □香港 □九龍 □新界	
Occupation 職業			Student 學生	□ University 大學	
				□ Secondary 中學	
Hobbies and Interests 興趣／專長					
Declaration 聲明： I graduated from Li Sing Tai Hang School in _____ (year). 本人是李陞大坑學校_____年度之畢業生。 I declare that the information given above is correct and complete to the best of my knowledge and belief. 本人謹此聲明以上所提供的資料均屬真實。					

Please ✓ the appropriate ☐

請在適當的 ☐ 加 ✓

Personal Information Collection Statement

個人資料收集聲明

The personal data provided on this form will be used for administration only.

申請人提供的所有資料只用作行政之用。

Signature

簽署：_____

Date

日期：_____

學校專用 For Official Use Only

Date of Confirmation 入會日期		Membership fee Duration 會費有效日期	
Approver 批核人			

Address: 73 Wun Sha Street, Causeway Bay, Hong Kong.
 地 址：香港銅鑼灣大坑浣紗街 73 號

Telephone: 2577-5188
 電 話：2577-5188

Fax: 2882-4510
 傳 真：2882-4510