

賽馬會西貢洲隊際錦標賽 2024

報名表格

日期: 2024年11月17日(星期日)

地點: 賽馬會西貢洲公眾高爾夫球場 - 南場

隊伍名稱: _____

隊長 (聯絡人) 姓名: _____ (中文) _____ (英文) 香港身份證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 性別: 男 / 女 出生日期: _____ (日/月/年) 是否持有有效駕駛執照 (註3): 否 / 是, 有效日期: _____	球員 2 姓名: _____ (中文) _____ (英文) 香港身份證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 性別: 男 / 女 出生日期: _____ (日/月/年) 是否持有有效駕駛執照 (註3): 否 / 是, 有效日期: _____
球員 3 姓名: _____ (中文) _____ (英文) 香港身份證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 性別: 男 / 女 出生日期: _____ (日/月/年) 是否持有有效駕駛執照 (註3): 否 / 是, 有效日期: _____	球員 4 姓名: _____ (中文) _____ (英文) 香港身份證 <input type="checkbox"/> 護照 <input type="checkbox"/> 性別: 男 / 女 出生日期: _____ (日/月/年) 是否持有有效駕駛執照 (註3): 否 / 是, 有效日期: _____

重要事項 - 請細閱連同此表格之差點要求

	球員 1 (隊長)	球員 2	球員 3	球員 4
香港高爾夫球總會或其他球會會員號碼				
差點指數				

註 1: 報名表格必須附上有效的差點證明副本或差點證明文件 (於 2024 年 5 月 17 日當日或以後簽發及更新)。

註 2: 參賽者的差點指數為截止報名之月份的首日, 即 2024 年 11 月 1 日。入圍的先後次序將給予較低差點總和的隊伍。

註 3: 每隊最少有兩位球員持有有效駕駛執照, 而每輛球車最少要有一位駕駛者。

截止報名日期: 2024 年 11 月 1 日 (星期五)

- ❖ 請填妥報名表格, 電郵至 tournament@kscgolf.org.hk, 亦可親身交回賽馬會西貢洲公眾高爾夫球場有限公司。閣下之發球時間將於比賽前數天於賽馬會西貢洲網頁內 (www.kscgolf.org.hk) 公佈。
- ❖ 賽馬會西貢洲比賽委員會自行決定各參賽者的參賽資格及其議決為最終決定。
- ❖ 在任何情況下, 於截止報名日後要求取消報名比賽資格者, 將收取報名費的百分之五十作為行政費用。
- ❖ 在任何情況下, 於比賽當日取消比賽資格者, 已繳付的費用將不獲退還。

為了與你保持聯繫, 我們可能會使用你的個人資料, 向你提供有關本球場所舉辦之比賽的最新資訊。如果你不願意收到上述通訊, 請在下列空格內劃上「✓」號。

我不願意收到上述比賽的通訊

本人確認本人已閱讀、明白及接納於球場網頁 (<https://kscgolf.org.hk/footer/privacy-policy>) 內刊載之球場私隱政策聲明中的所有條款。本人同意球場使用此表格所提供的個人資料作私隱政策聲明內所載的用途。

聯絡人電話: _____ 聯絡人電郵: _____

聯絡人簽署: _____ 日期: _____

請於本人之信用卡收取下列比賽之報名費用:

比賽名稱	人數	金額
賽馬會西貢洲隊際錦標賽 2024	一隊為 4 人	每隊港幣 4,520 元正

支票抬頭『賽馬會西貢洲公眾高爾夫球場有限公司』

銀行名稱: _____ 支票號碼: _____

請於以下之信用卡(詳細資料如下)收取比賽之報名費用:

信用卡 萬事達咭 美國運通咭

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

信用卡發行銀行:	有效日期:
信用卡持有者名稱 (請用正楷):	聯絡電話:
信用卡持有者簽署:	只供內部填寫
	授權號碼: _____ 日期: _____

請在適當的方格內加上✓

表格交回:
賽馬會西貢洲公眾高爾夫球場有限公司
新界西貢郵政信箱 88 號

電話: 2791 3372
電郵: tournament@kscgolf.org.hk