**2022全國地板滾球運動會**

**報名表檢附資料**

**編號：** （由大會填寫）

黏貼兩吋彩色照片

（可彩印）

**報名單位：**

**選手姓名：**

**報名賽區/組別：**

□10/15東區初賽 □10/29北區初賽

□10/22中區初賽 □11/05南區初賽

□腦性麻痺組 □肢體障礙組

□心智障礙組 □兒童組 □其他組

□長青組

**\*本隊獲晉級總決賽資格後 □願意 □不願意 參加總決賽**

（一位代表勾選即可）

身心障礙證明正面和反面、鑑輔會證明

或身分證影本（長青組）

每隊只須貼一張

繳款證明影本（劃撥單）黏貼處：

**2022全國地板滾球運動會**

**個人資料使用同意書**

本人同意參加由中華民國腦性麻痺協會（以下簡稱「主辦單位」)主辦之『2022全國地板滾球運動會』，上項資料及報名資料同意提供2022全國地板滾球運動會及相關業務利用（如保險公司等等），主辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法，善盡維護保密之責。

本人並同意比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位，主辦單位得於不侵犯選手權利及非營利範圍內，無償使用。

立同意書人（選手）簽章：

（選手未滿18歲）法定代理人簽章：

中華民國 111 年 月 日

附註：

1.競賽組別及資格，請詳閱競賽章程。

2.每一個單位每組別限報名一隊；每一位選手以參加一個競賽組別為限，不得重複報名。

3.請詳細填寫報名表，並檢附**身心障礙證明正面和反面或鑑輔會證明影本**（**長青組檢附身分證影本**）**、繳款證明影本、2吋彩色照片1張**（**可彩印**）**、個人資料使用同意書簽名**，資料不齊者將不予受理。

4.報名聯絡人：徐子晴 電話：（02）2892-6222分機205

地址：「中華地板滾球運動協會」台北市中山區民生東路一段42號5樓之5

E-mail：[boccia.cpfamily@gmail.com](mailto:boccia.cpfamily@gmail.com)

腦麻協會網址：<http://www.cplink.org.tw>

滾球協會網址：http://www.boccia.org.tw/

地板滾球FB：<https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>