

2008 公共機構體育競技大會

Festival Desportivo das Entidades Públicas 2008

< 報名表 Boletim de Inscrição >

每表只限填報一個項目。 Apenas uma modalidade por cada Boletim de Inscrição.

機構名稱： _____		報名參加項目以 X 表示										
Designação da entidade		Assinale com um “X” na modalidade preferida										
姓名 Nome	性別 Sexo	單打項目 Modalidades Singulares					雙打項目(男雙、女雙、混雙) Modalidades Pares(M/F)				保齡球三人團體混合賽 Torneios por equipas de 3 elementos	
		保齡球 Bowling	羽毛球 Badminton	乒乓球 Tênis de Mesa	網球 Tênis	壁球 Squash	項目 Modalidade			性別 Sexo	拍檔姓名 Nome do parceiro	性別 Sexo
							Badminton	羽毛球 Tênis de Mesa	乒乓球			
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

聯絡人姓名： _____ 聯絡電話： _____

Elemento de Contacto

Telefone

機構負責人簽名及蓋章

Assinatura do Responsável e carimbo da Instituição

註 Nota: 此表影印有效。 Aceitam-se fotocópias do presente boletim.