澳　門　網　球　總　會
ASSOCIAÇÃO DE TÉNIS DE MACAU
MACAU TENNIS ASSOCIATION

2025網球初級裁判員培訓班報名表

個人資料				
中文姓名 Chinese Name:				
英文姓名 English Name:				
出生日期 Date of Birth:		性別 Gender:		
證件類型及號碼 IDType/ID No:		單位/學校/屬會 Club:		
職業 Occupation:		電郵地址 E-mail Address:		
通訊地址 Correspondence Address:				
聯絡電話 Connect:	手機 Phone:		辦公室 Office:	
是否曾參加網球裁判課程。選擇”有”,請清楚列明課程名稱及日期 Umpire Course(s)Attended。Select "Yes",please specify the course name and date □有Yes □否No				
日期Date:	課程名稱 Course Title			

請於8月11日17:00以前填妥表格及提交繳費證明並電郵至macautennis@gmail.com或於辦公時間內(星期一至五15:00-19:00)交到網球總會辦公室。

本人確認及同意澳門網球總會所收集及持有本人於報名時提交的個人資料只用作有關本次裁判培訓班。

日 期
Date: _____

申請人簽名
Signature: _____