

萬家喜慶賀狗年
FESTIVIDADES do ANO NOVO LUNAR do CÃO
步步高陞旅遊塔長跑賽 Prova de Corrida ao Topo da Torre de Macau

報名表 Boletim de Inscrição

分組 Categorias :

男子組 Masculinos :

- A 組 16 歲及以下(1990 年及以後出生者) **Grupo A** – menos de 16 anos (nascidos depois de 1990)
 B 組 17 至 39 歲(1967 年至 1989 年出生者) **Grupo B** – 17 aos 39 anos (nascidos de 1967 a 1989)
 C 組 40 至 49 歲(1957 年至 1966 年出生者) **Grupo C** – 40 aos 49 anos (nascidos de 1957 a 1966)
 D 組 50 至 59 歲(1947 年至 1956 年出生者) **Grupo D** – 50 aos 59 anos (nascidos de 1947 a 1956)

女子組 Femininos :

- A 組 16 歲及以下(1990 年及以後出生者) **Grupo A** – menos de 16 anos (nascidos depois de 1990)
 B 組 17 至 39 歲(1967 年至 1989 年出生者) **Grupo B** – 17 aos 39 anos (nascidos de 1967 a 1989)
 C 組 40 至 49 歲(1957 年至 1966 年出生者) **Grupo C** – 40 aos 49 anos (nascidos de 1957 a 1966)

姓名 Nome: _____ 性別 Sexo: _____
出生日期 Data de Nascimento: _____ 國籍 Nacionalidade: _____
身份證編號 B.I.R. : _____ 職業 Profissão: _____
聯絡電話 Telefone: _____ 地址 Morada: _____ _____
責任 : 本人聲明自願報名參加是項活動，如有任何意外發生均由本人承擔。 Termo de Responsabilidade : Declaro que desejo, por minha livre vontade, ser inscrito nesta actividade recreativa. Mais declaro que me responsabilizarei por qualquer acidente que possa vir a sofrer durante esta actividade.
簽名 Assinatura : _____ 日期 Data : / / .
未滿 18 歲者必須由家長簽名及繳交家長身份証副本一份 Fotocópia do B.I.R./B.I. do encarregado de educação, no caso do participante ter idade inferior a 18 anos. 監護人簽名 Assinatura do Encarregado de Educação : _____
醫生檢查報告 RESULTADO DO EXAME MÉDICO _____ _____
醫生 O Médico : _____ 日期 Data : / / .