

# Hong Kong Badminton Association Ltd

(Incorporated in Hong Kong SAR with limited liability)  
Room 2005, Olympic House, 1 Stadium Path,  
So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong.  
Tel: +852 2504 8318 Fax: +852 2882 8450  
Website: <http://www.hkbadmintonassn.org.hk>  
E-mail: [hkba@hkolympic.org](mailto:hkba@hkolympic.org)



# 香港羽毛球總會有限公司

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓2005室  
電話: +852 2504 8318  
傳真: +852 2882 8450  
網址: <http://www.hkbadmintonassn.org.hk>  
電郵: [hkba@hkolympic.org](mailto:hkba@hkolympic.org)

## 贊助人

特區首長梁振英先生

## 永遠名譽會長

霍震霆先生 GBS, JP  
袁仕傑博士  
梁啟徽先生

## 名譽會長

何鴻燊博士  
胡法光先生 GBS, JP  
鄒燦基大律師  
周莉莉女士  
胡偉民先生 JP  
劉嘉華律師  
孔美琪博士

## 名譽副會長

張國強先生  
鄭俊平先生 JP

## 名譽核數師

李湯陳會計師事務所

## 名譽法律顧問

劉嘉華律師

## 名譽醫生

賴福明醫生 JP  
杜守英醫生

## 會長

湯恩佳博士 MBE, DBA

## 副會長

林建名博士  
金國芳女士

## 主席

湯偉掄先生 MH, JP

## 副主席

徐守滬先生 MBE  
黃守明先生  
陳智才先生 BBS

## 義務秘書

周日光先生

## 義務司庫

徐守滬先生 MBE

## 執行委員

鄭榮基先生  
周文端先生  
曾醒華先生  
龍永光先生  
張琮珍女士  
馬桂愷先生  
江佑伯博士  
梁秋雲女士

## 香港羽毛球總會有限公司附屬會員申請

凡是把羽毛球運動作為它們活動之一的香港本地的球會或體育組織，都可成為羽總屬會。每一間此類球會或體育組織，必須向羽總名譽秘書提出書面會員申請書，以及六百元入會費及三百六十元年費，供羽總委員會考慮。若申請書被拒絕，會費應全部發還申請人。

申請人提出申請時，需填妥附屬會員申請書，連同下列資料一併遞交：

- (1) 社團註冊/商業登記/註冊教育機構證明副本
- (2) 球會幹事會及會員名單 (請詳列幹事職位及會員分類)
- (3) 球會會章細則
- (4) 球會簡介、會務往績及發展資料 (背景、歷史、經常活動.....等)
- (5) 訓練地點及時間
- (6) 註冊教練姓名
- (7) 過去兩年詳細財務/核數報告

## 入會及成為附屬會員的基本要求:

- 已根據《社團條例》或《公司條例》註冊或註冊教育機構
- 已設立有效的委員會架構
- 已備有會章，長遠的發展計劃，包括定期練習時間表
- 活躍會員人數不少於 20 人，並設有會員監管守則
- 有富經驗羽總註冊教練
- 財政穩健，有詳細財務/核數報告
- 積極參與羽總活動
- 接受羽總監管
- 會藉批准與否，羽總擁有最終決定權
- 成為本會附屬會員後，必需遵守本會規則。本會絕不容許任何非法及不道德的行為。經本會董事會通過，總會有權即時取消其會藉，同時會在本會網頁上刊登和通知各相關的合作伙伴
- 附屬會員有責任更新所屬會方資料(如有變動)。

香港羽毛球總會



# HONG KONG BADMINTON ASSOCIATION LTD

Room 2005, Olympic House  
1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay  
Hong Kong

Tel : (852) 2504 8318  
Fax : (852) 2882 8450

## APPLICATION FOR AFFILIATED MEMBERSHIP

Name of Organization: (Eng) \_\_\_\_\_  
(Chi) \_\_\_\_\_

Date of Foundation: \_\_\_\_\_

Organization Background:      Commercial     Private     Community     Other   
(Please  whichever is applicable)

Name of Officials:

Chairman (Eng) \_\_\_\_\_ (Chi) \_\_\_\_\_

Secretary (Eng) \_\_\_\_\_ (Chi) \_\_\_\_\_

Treasurer (Eng) \_\_\_\_\_ (Chi) \_\_\_\_\_

Number of Member: \_\_\_\_\_

Name of Person-in-charge: (Eng) \_\_\_\_\_ (Chi) \_\_\_\_\_

Correspondence Address:

(Eng) \_\_\_\_\_

(Chi) \_\_\_\_\_

Telephone:                      (Off) \_\_\_\_\_ (Res) \_\_\_\_\_

Name of Coach:                (Eng) \_\_\_\_\_ (Chi) \_\_\_\_\_

Training Venue:                (Eng) \_\_\_\_\_

(Chi) \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Position: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Organization Chop