



Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

香港殘疾人射箭公開錦標賽 2019 個人賽報名表格

比賽日期：2019年3月2日(星期六)
比賽時間：上午八時半至下午一時
比賽地點：鳳溪公立學校足球場(上水馬會道19號)
截止日期：2019年1月18日(星期五)
敬請各參賽者於報名前，細閱比賽章程及比賽賽制。

1. 個人資料

姓名：(英文) _____ (中文) _____ 性別：____ 年齡：____

電話：(日間) _____ (晚間) _____ (其他) _____

通訊地址：_____

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電：_____，聯絡人：_____)

是否持有協會會員證： 是 (會員證號碼：_____) 否 (請即辦理入會手續)

2. 比賽

參賽項目(請於適當方格內加上「✓」號。):

1) 反曲弓個人項目：

新秀組 (雙輪 18 米)

初級組 (雙輪 30 米)

中級及高級組 (雙輪 70 米)

2) 複合弓個人項目：

初級組 (雙輪 18 米)

中級組及高級組 (雙輪 50 米)

比賽模式	<input type="checkbox"/> 輪椅	<input type="checkbox"/> 企立 (站姿)	<input type="checkbox"/> 企立 (坐姿)
借用器材	<input type="checkbox"/> 輪椅	<input type="checkbox"/> 坐墊	<input type="checkbox"/> 反曲弓連箭一套 (左手/右手_____磅)*





Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

3. 交通接載安排

交通接載 * :

不需要 需要, 上下車地點(詳細地點): _____

陪同者: _____名 (只提供予有需要照顧的參加者)

輪椅使用者: 是 否 可否過椅: 可 否 可否摺起: 可 否

* 註: 協會將因應個別情況, 儘量安排交通接載予有需要的參加者。輪椅使用者將獲優先考慮, 而其他人士只能因應路線編排情況儘量提供鐵路沿線接載服務。

4. 聲明

此參賽聲明書由 <input type="checkbox"/> 申請人 (申請人年滿十八歲或以上) 填寫。 <input type="checkbox"/> 家長/監護人 (申請人未滿十八歲)	
本人申請人(家長或監護人)茲聲明: 1) 本人已詳細閱讀有關比賽章程及賽制及同意遵守有關內容。 2) 本人願意遵守賽會規則進行比賽及服從裁判判決。 3) 本人健康及體能良好, 適宜參加是次比賽。如因本人/他/她的疏忽或健康或體能欠佳, 而引致於參加這項活動時傷亡, 香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會則無須負責。 4) 本人願意授權協會使用本人的個人資料、肖像、聲音或獲獎資料, 以作協會活動籌辦、推廣或宣傳之用。協會無須再得到本人的批准, 亦同意放棄任何審核的權利。	
年滿十八歲或以上的申請人 (由申請人填寫此欄)	未滿十八歲的申請人 (須由家長或監護人填寫此欄)
申請人姓名 : _____	家長/監護人姓名 : _____
申請人簽署 : _____	家長/監護人簽署 : _____
日期 : _____	日期 : _____

