

第三十六新界會所盃羽毛球賽

項目	組別	年限	名額	費用	日期 / 時間	初賽及四強	決賽
單打	男子兒童組	2006年6月8日或以後出生者 12歲或以下組別	32名	\$95	19年6月7日(五) 8:30-11:15am	21分 一局勝	15分 3局2勝
	490203417A						
	女子兒童組	16名	\$95	19年6月7日(五) 11:15am-1:00pm			
	490203417B						
	男子青少組	2006年6月8日或以後出生者 16歲或以下組別	16名	\$95	19年6月7日(五) 1:30-2:45pm		
	490203417C						
	女子青少組						
490203417D							

比賽地點：新界葵涌葵盛圍 32-40 號-青年會新界會所-二樓室內運動場

比賽制度：初賽及複賽採用單淘汰制，每場賽事均是直接得分。

球証：不設邊線球証。

報名辦法：填妥報名表格(每項賽事= 需要獨立一張支票)，連同劃線支票(支票抬頭：香港中華基督教青年會)，並請附貼上二元之回郵信封，寄回葵涌葵盛圍 32-40 號康體部岑先生收，如不附貼上郵票之回郵信封，本會恕不接受報名，敬請留意。

備註：

- 如你成功報名：本會所會寄回收據給你。
- 如因額滿而未成功報名：本會所會寄回支票給你。

截止報名日期：2019 年 5 月 1 日

獎項：每項均設有冠、亞及季軍獎盃乙座

接受報名之方法：先到先得、額滿即止

賽程抽籤結果：請於背頁用正楷英文清楚填寫地址，我們會於 5 月 20 日前電郵給你。

查詢電話：24200266(岑先生)

- 備註：
1. 請留意比賽日期，本會不會作另行通知。
 2. 請於每組開賽前十五分鐘報到，於比賽開始後報到，本會有權取消其資格，所繳費用概不發還。
 3. 本會不接受更改參賽者名單。
 4. 參加者請帶備身份証出賽，本會有權取消沒有帶備身份証之參加者的參賽資格，所繳費用概不發還。
 5. 本賽事不設免費泊車服務，如需泊車請致電詢問處查詢，電話：24200266。
 6. 本部將進行拍攝並有權將相片宣傳之用，本賽事並不設任何相片服務。
 7. 請勿在場內進行錄影。
 8. 本會有權修改比賽任何內容而無需另行通知。

☪ 第三十六屆新界會所盃毛球賽 ☪

參加項目：【請用“√”表示參加項目】

組別	組別活動編號	請用“√”表示參加項目
男子兒童組	490203417A	
女子兒童組	490203417B	
男子青少組	490203417C	
女子青少組	490203417D	

中文姓名：_____ 英文姓名：_____

手提電話：_____ 住宅電話：_____

住址：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 就讀學校：_____

電郵地址：(請用正楷英文清楚填寫地址，我們於5月20日會將賽程抽籤結果電郵給你。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

此欄本會所專用 (每位參加者獨立一張表格)

費用：\$95 收據編號：_____ 日期：_____ 經辦人：_____

健康評估問卷

*請在方格內打“√”號

健康評估問題	是	否
醫生是否說過你/妳有心臟病，以及只可以進行醫生建議的體能活動？		
你進行體能活動時是否感到胸口痛？		
過去一個月內，你曾否在沒有進行體能活動時感到胸口痛？		
你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？		
你的骨骼或關節是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？		
醫生現時是否有開血管壓或心臟藥物(例如 water pills)給你服用？		
是否有其他理由令你不應進行體能活動？		

假如上述其中一項答案屬「是」，

應請教你/妳醫生的意見，方可參與本部之活動。

.....

個人聲明

本人或敝子女已明白及確實填報報名表上之各內容，並聲明本人或敝子女之健康狀況良好，適宜參加上述活動。若於活動期間所引致任何傷亡、意外或財物之損失，本人或敝子女願自負責任。

本人或敝子女已知悉並願意遵守活動通訊內之報名須知及注意事項。

* 未滿18歲之參加者，請填下欄

單打：參加者姓名：_____ 家長／監護人簽署：_____ 關係：_____ 日期：_____