



主辦機構



資助機構



贊助機構

「飛越啟德」三代同堂草地滾球比賽 2022

日期：2022年8月6日及8月13日(星期六) (後備日：9月3日)

時間：上午9時至下午6時

地點：維多利亞公園草地滾球場(港鐵天后站A2出口)

參加資格：參加者須符合以下所有參賽資格

1. 每隊人數為3人
2. 隊員3人必須包括以下3個歲數組別(截至2022年8月5日)
 - 8至29歲
 - 30至55歲
 - 56歲或以上
3. 性別不限(男女混合均可)

報名費：每隊港幣300元

獎勵：杯、碟、碗賽均設冠、亞、季獎杯/獎牌及杯賽優勝隊伍均會獲得獎金

名額：32隊(如超出指定隊伍，將以抽籤形式決定)

報名手續：填妥報名表格，連同報名支票親遞或寄交：

香港銅鑼灣大球場徑一號奧運大樓2010室「香港草地滾球總會」

辦公時間：星期一至五(09:30-13:00; 14:00-18:00)

(如用劃線支票，抬頭請寫「香港草地滾球總會」)

不接受郵寄現金，資料不全者，報名恕不受理

截止日期：2022年7月25日(星期一)

抽籤日期：2022年7月26日(星期二)，中籤結果、對賽表、比賽細則及賽程將會於2022年7月28日(星期四)下午6時前上載至香港草地滾球總會網頁及發電郵通知各中籤隊伍有關資料。

賽制：比賽為三人賽，賽會將按參賽人數而決定賽制。如比賽當日天氣惡劣，將按實際情況而更改賽制。賽會可以按實際情況而更改賽制。賽會保留最終決定權。

如參賽隊伍內有18歲以下球員，將於該球員參賽的每場賽事獲加2分。

查詢：電話：2504 8280 或 網址：www.hklba.org/new

香港草地滾球總會

2022年7月



主辦機構



資助機構



贊助機構

「飛越啟德」三代同堂草地滾球比賽 2022 報名表格

職員專用-收表日期: _____

請用正楷填寫此表格

隊長姓名 : (中文) _____ (英文) _____

聯絡電郵 : _____ (對賽抽籤結果將發電郵至上述地址)

聯絡電話 : _____ 報名費支票號碼 : _____

隊伍成員 : 1. 姓名: _____ 性別: _____

出生日期: _____年____月____日 年齡: _____(截至 2022年 8 月 5 日)

2. 姓名: _____ 性別: _____

出生日期: _____年____月____日 年齡: _____(截至 2022年 8 月 5 日)

3. 姓名: _____ 性別: _____

出生日期: _____年____月____日 年齡: _____(截至 2022年 8 月 5 日)

同意及聲明：(18 歲或以下人士請由監護人填寫)

本人同意香港草地滾球總會及「飛越啟德」收集本人所提供的個人資料(包括:姓名、聯絡詳情、出生日期及性別。)以作報名參加「飛越啟德」三代同堂草地滾球比賽 2022之用。本人亦授權「飛越啟德」可保留資料,日後繼續與本人聯絡,讓本人可以獲得「飛越啟德」之最新的活動資訊。有關收集個人資料聲明及私隱政策詳情,請參閱「飛越啟德」網頁(<https://ktsinitiative.hk/privacy-policy>)。本人亦授權香港草地滾球總會及「飛越啟德」於活動期間進行攝影、錄影、錄音,並將此等照片、圖片、聲訊及錄像用作任何宣傳及推廣用途,而無需事先通知本人或對本人支付款項或報酬。如有任何爭議,香港草地滾球總會及「飛越啟德」保留最終決定權。

本人為隊員1/監護人 1. _____ 隊員2/監護人 2. _____ 隊員3/監護人 3. _____

同意參加上述活動,並聲明本人及其 18 歲以下隊員(如有)的健康及體能良好,適宜參加上述活動。

如果隊員因疏忽、健康或體能欠佳,而引致於參加這項活動時傷亡,主辦機構、資助機構及贊助機構則無須負責。

本人同時清楚了解香港草地滾球總會將要求參加者積極配合及遵守政府公佈之防疫抗疫措施(包括:限聚令、疫苗通行證及其他政府公佈之相關政策)。如參加者被發現違反任何防疫抗疫措施,本會將立即取消違規者隊伍之參加資格並不會安排有關退款。

隊員1/監護人姓名

隊員2/監護人姓名

隊員3/監護人姓名

隊員1/監護人簽名

隊員2/監護人簽名

隊員3/監護人簽名