

2011 青少年草地滾球新秀賽

日期 : 2011 年 3 月 6 日及 13 日 (星期日)

時間 : 上午 9 時至下午 7 時

地點 : 鴨脷洲體育館室內草地滾球場

地址: 香港鴨利洲洪聖街8號(近鴨脷洲大街)

參加資格 : 參加者須符合以下所有參賽資格:

- 1) 25歲以下 (即出生日期須在 1986 年 3 月6 日或以後);
- 2) 並非香港草地滾球總會青少年代表隊的現役或前任隊員;
- 3) 從未在香港草地滾球總會舉行的比賽中取得前四名位置(聯校比賽除外);
- 4) 參加者所用的滾球必須最小為 00 型號。

報名費 : 每位港幣 \$80

報名手續 : 填妥報名表格, 連同報名費 (如用劃線支票, 抬頭請寫「香港草地滾球總會」)

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」。

不接受郵寄現金, 資料不全者, 報名恕不受理。

截止日期 : 2011 年 1 月 31 日 (星期一)

賽制 : 賽會將視乎參賽人數而決定採用何種賽制。比賽細則及賽程將於比賽一星期前郵寄通知參加者。

獎勵 : 設冠、亞及季軍獎項。

參加者有機會被挑選加入本會的「青少年發展計劃」, 接受定期有系統的訓練。

查詢 : 電話 : 2504 8249 或 網址 : www.hklba.org

2011 青少年草地滾球新秀賽

報名表

請用正楷填寫此表格

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 年齡： _____ 性別： _____

住址：(英文) _____

聯絡電話：(日) _____ (夜) _____

傳真： _____ 電郵： _____

(未滿 18 歲的參加者必須由家長或監護人填寫此同意書)

家長同意書

本人同意敝子弟 _____ 參加上述活動，並聲明他/她的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果敝子弟因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。

家長/監護人姓名： _____ 家長/監護人簽署： _____

聯絡電話： _____ 日期： _____

(18 歲或以上參加者須填寫此聲明)

健康聲明書

本人謹此聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果本人因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。

參加者簽署： _____ 日期： _____

現附上報名費港幣\$80 (支票號碼： _____)。

截止報名日期：2011 年 1 月 31 日

你所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交報名表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

(請用英文正楷填寫回郵地址)

(請剪下總會地址，寄回報名表)

姓名： _____

地址： _____

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

【2011 青少年草地滾球新秀賽】