

響應第五十五屆體育節

南區草地滾球推廣日暨聯校挑戰日

~ 章程 ~

- 目的：希望透過「南區草地滾球推廣日暨聯校挑戰日」鼓勵學生積極參與室內草地滾球運動，與港隊代表同樂，切磋球技，分享運動所帶來的樂趣。
- 節目內容：聯校草地滾球挑戰賽 及 在推廣環節中冠軍隊可與港隊同場切磋球技。
- 日期：2012 年 5 月 1 日(星期二)
- 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：香港鴨脷洲洪聖街 8 號)
- 名額：16 隊
- 參加資格：
 1. 8 歲或以上
 2. 隊員必須就讀同一所學校
 3. 每隊最少 3 人，最多 4 人
- 費用：全免
- 獎勵：設冠、亞、季、殿及優異獎，除獲頒獎盃乙座外，另設書券以作獎勵，冠軍隊 750 元、亞軍隊 450 元、季軍隊 300 元(書券由香港草地滾球總會送贈)。
- 報名日期：2012 年 3 月 1 日至 2012 年 4 月 2 日 (先到先得，額滿即止)
- 報名方法：填妥報名表格，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」。
- 抽籤日期：挑戰日的領隊會議將於 2012 年 4 月 10 日(星期二) 下午 6 時正在香港草地滾球總會進行，屆時將會進行抽籤。歡迎各參加隊伍領隊或代表出席。
- 挑戰日賽制：挑戰活動為三人隊際賽(兩球制)，大會將視乎參賽隊數而決定採用何種賽制，活動細則及賽程將於活動一星期前郵寄通知校方。
- 報名須知：
 1. 每位學生最多只可報名參加一隊，違例者將會被取消資格，其空缺不得由其他球員補替。
 2. 報名表格內所填報的資料必須全部屬實，並需詳細填寫各項資料。

如虛報資料者，將被取消所有參加資格，所有成績亦告作廢。

3. 任何更改或替換球員資料，必須於 4月23日(星期一)前通知香港草地滾球總會。
4. 大會就活動有關事項有最終決定權。

附則 : 1. 所有提供的資料，只用作康樂及文化事務署和香港草地滾球總會報名事宜、日後聯絡、統計活動及活動意見調查之用。如欲更正個人資料，請與香港草地滾球總會職員聯絡。

2. 如活動當日未能出示有效身分證明文件之參加者，大會有權取消該名球員的參加資格。而該球隊不得臨時更換或增加球員。
3. 參加者必須穿著適當的運動服裝及平底運動鞋參與活動。
4. 本章程如有未盡善處，大會有權隨時修改而無需另行通知。

裁判 : 由大會邀請香港草地滾球總會派員擔任裁判。

惡劣天氣安排 : 如在活動當日上午 7 時天文台已發出八號預警（天文台在發出八號熱帶氣旋警告信號之前兩小時內發出預警信息）、仍發出八號或以上熱帶氣旋警告信號或黑色暴雨警告信號，該日活動即告取消。活動將順延至 5月6日(星期日)進行，詳情大會另行通知。

註:

空氣污染水平甚高（即空氣污染指數：101-200）

活動如期舉行。環境保護署呼籲患有心臟病或呼吸系統毛病的人士（如冠狀動脈心臟病和其他心血管疾病，哮喘及慢性呼吸道阻塞疾病包括慢性支氣管炎和肺氣腫）宜減少體力消耗及戶外活動。他們在進行體育活動前，宜徵詢醫生的意見，並在活動期間多作歇息。兒童和長者宜減少體力消耗及戶外活動。

空氣污染水平嚴重（即空氣污染指數：201-500）

活動如期舉行。環境保護署呼籲患有心臟病或呼吸系統毛病的人士（如冠狀動脈心臟病和其他心血管疾病，哮喘及慢性呼吸道阻塞疾病包括慢性支氣管炎和肺氣腫）、兒童和長者宜避免體力消耗及戶外活動。市民宜盡量減少體力消耗及戶外活動。在參加體育活動前，宜徵詢醫生意見，並在活動期間多作歇息。

查詢電話 : 2504 8249 (香港草地滾球總會 - 潘先生)

響應第五十五屆體育節

南區草地滾球推廣日暨聯校挑戰日

報名表及聲明書

學校名稱：_____ 聯絡電話：_____

學校地址：_____ 傳真號碼：_____

領隊姓名：_____ 領隊電話：_____ 領隊電郵：_____

| | 學生姓名(中文) | 性別 | 年齡 | 參加者電郵 |
|------|----------|----|----|-------|
| 隊員 | 1. | | | |
| | 2. | | | |
| | 3. | | | |
| 後備隊員 | 4. | | | |

領隊聲明書

1. 各參加者的健康和體能良好，適宜參加上述活動。如因參加者的疏忽、健康或體能欠佳而引致參加者於參加這項活動時傷亡，主辦機構及贊助機構則無須負責。
2. 本人已閱讀活動章程並同意遵守其訂明的規則及規例。本人明白各參加者不可代表多於一間學校參加是次活動，否則參加者會被取消參加資格，而本人和所屬的參加隊伍的成績亦會作廢。如因本人疏忽或漏報申請表格的資料而導致任何損失，主辦機構無須負責。
3. 上述申報各隊員的資料全部屬實。

| |
|--------------|
| 請用英文正楷填寫回郵地址 |
| 學校名稱：_____ |
| 地址：_____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |

領隊姓名：_____

領隊簽署：_____

日期：_____

校方蓋印：_____