



香港草地滾球總會
Hong Kong Lawn Bowls Association



2014 年 25 歲以下草地滾球錦標賽

香港草地滾球總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

- 日期 : 2014 年 11 月 23, 30 日(星期日) 及
2014 年 12 月 7 日 (星期日)
(確實比賽日期，需視乎參加人數而定，一般不超過兩天)
- 時間 : 上午 9 時至下午 6 時
- 地點 : 新界大埔海濱公園草地滾球場
(地址：新界大埔大發街)
- 參加資格 : 25 歲以下 (即出生日期必須在 1989 年 12 月 7 日或以後)
- 報名費 : 每位港幣 \$80
- 報名方法 : 填妥報名表格，連同報名費，親遞或寄交以下地址：
香港銅鑼灣大球場徑一號奧運大樓 2010室
(如用劃線支票，抬頭請寫「香港草地滾球總會」)
資料不全者，報名恕不受理
- 截止日期 : 2014 年 10 月 3 日 (星期五)
- 賽制 : 此賽事為單人賽，賽會將視乎參賽人數而決定採用何種賽制，
比賽細則及賽程表將於比賽一星期前郵寄通知參加者
- 查詢 : 電話 2504 8249 / 電郵 howard@hklba.org



香港草地滾球總會
Hong Kong Lawn Bowls Association



2014 年 25 歲以下草地滾球錦標賽

香港草地滾球總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

報名表

請用正楷填寫此表格

姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 香港身分證號碼：_____

(日/月/年)

(只須填上前四個數字)

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：_____)

截止日期：2014 年 10 月 3 日

*不接受郵寄現金。

你所提供的資料只用於本會與康樂及文化事務署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。

(請用正楷填寫回郵地址)

(請剪下地址,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
【2014年25歲以下草地滾球錦標賽】