

2024-2025 草地滾球同樂日

活動內容	同樂日每節共 2 小時，由本會派出專業教練教授草地滾球的基本技巧，透過遊戲及比賽形式，加上香港青年軍示範表演，讓參加者認識草地滾球運動，並享受草地滾球的樂趣。
參加資格	參加者年齡必須 8 歲或以上
名 額	視乎場地不同，每節可容納 32 至 48 人不等。 (先到先得，額滿即止)
報 名 費	費用全免
報名手續	以 <u>個人或家庭</u> 名義報名，請填「表格 A」，以 <u>團體或學校</u> 名義報名，請填「表格 B」。填妥報名表格後，可透過以下任何一種途徑遞交表格到本會辦事處辦理。 資料不全者，報名恕不受理。 1) 傳真：2577 5621 2) 電郵： funday@bowls.org.hk (先將報名表格掃描後，再透過電郵傳送) 3) 親遞或郵寄：香港銅鑼灣大球場徑一號奧運大樓 2010 室 「中國香港草地滾球總會」
取錄通知	成功獲取錄的參加者，將於同樂日舉行前五天，收到本會以 電郵方式 發出的「通知書」。所有報名一經接納，參加者不得轉讓名額。若同樂日前三天仍未收到任何通知，可致電本會查詢。
截止報名日期	同樂日開始前兩個星期。
活動須知	<ol style="list-style-type: none">參加者須穿著簡單的運動服裝及平底無絨運動鞋;活動如因惡劣天氣而取消，如參加者於報名表上有填寫其他選擇，而該時段仍有餘額，本會將安排參加者參與該節同樂;為善用資源，參加者如在活動開始後十五分鐘仍未到達場地，將被視作自動退出，其位置將由在場人士以先到先得形式補上;參加者如因事未能出席活動，請於活動舉行前，盡快透過電郵 (funday@bowls.org.hk) 或電話 (2504 8251) 通知本會職員程小姐。此外，本會將對無故缺席者進行記錄，而有關記錄會影響該名參加者在下一年度同樂日的報名申請;參加者所提供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。遞交報名表格後，如欲更改或查詢參加者的個人資料，可與本會職員聯絡;本會保留修改章程及活動內容的權利，參加者不得異議。

中國香港草地滾球總會 2024 年 2 月

同樂日時間表 (請保留此頁作參考)

班號	日期	時間	地點	截止報名日期	名額
IE1	2024 年 4 月 14 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	IE 西灣河	2024 年 3 月 31 日	32
IE2		4:45pm – 6:45pm			32
TCS3	2024 年 5 月 19 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	TCS 大埔東昌街	2024 年 5 月 5 日	32
TCS4		4:45pm – 6:45pm			32
YCK5	2024 年 6 月 23 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	YCK 圓州角	2024 年 6 月 9 日	32
YCK 6		4:45pm – 6:45pm			32
VP7	2024 年 9 月 22 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	VP 維園	2024 年 9 月 8 日	48
VP8		4:45pm – 6:45pm			48
SLY9	2024 年 10 月 27 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	SLY 沙田	2024 年 10 月 13 日	48
SLY10		4:45pm – 6:45pm			48
TCS11	2024 年 12 月 8 日 (星期日)	2:30pm – 4:30pm	TCS 大埔東昌街	2024 年 11 月 24 日	32
TCS12		4:45pm – 6:45pm			32

場地資料：

地點	草地滾球場	場地地址及電話
IE-西灣河	港島東體育館室內草地滾球場	香港西灣河鯉景道 52 號 (近鯉景灣) 電話：2151 4070
SLY-沙田	沙田小瀝源路遊樂場草地滾球場	新界沙田小瀝源路 1 號 (近沙田第一城) 電話：2637 2743
TCS-大埔東昌街	東昌街體育館室內草地滾球場	大埔東昌街 25 號 大埔東昌街康體大樓 3 樓 電話：2691 2055
VP-維園	維多利亞公園草地滾球場	香港銅鑼灣高士威道維多利亞公園 (港鐵天后站 A2 出口) 電話：2570 6186
YCK-圓州角	圓洲角體育館室內草地滾球場	沙田銀城街 35 號 圓洲角體育館(近愉翠苑) 電話：2509 9618

請用正楷填寫此表格 (可自行影印此表格)

請於下列方格內，填上擬參加的同樂日班號 (如：IE1)。若首選已額滿或活動因惡劣天氣而取消，而其他時段仍有餘額，本會將安排參加者參與該節同樂。

選擇 1	選擇 2	選擇 3	選擇 4

參加者姓名及資料

	姓名	年齡	對草地滾球的認識程度 (請於適當格內填上 ✓ 號)		
			從未接觸過	曾參加同樂日	曾參加訓練班
1					
2					
3					
4					
5					
6					

申請/聯絡人姓名	(中文)	(英文)	
聯絡電話	(日) (夜)	電郵	必須填寫電郵地址，以接收「取錄通知書」

聲 明

本人/敝子弟/本人的家庭成員的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人/敝子弟/本人的家庭成員的疏忽、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。

 申請人簽署(必須年滿十八歲以上)

 未滿十八歲人士必須由家長或監護人簽署

 日期

請用正楷填寫此表格 (可自行影印此表格)

請於下列方格內，填上擬參加的同樂日班號 (如：**IE1**)。若首選已額滿或活動因惡劣天氣而取消，而其他時段還有餘額，本會將安排參加者參與該節同樂。

選擇 1	選擇 2	選擇 3	選擇 4

參加者姓名及資料

	姓名	年齡	對草地滾球的認識程度 (請於適當格內填上 ✓ 號)		
			從未接觸過	曾參加同樂日	曾參加訓練班
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

團體/學校名稱			
領隊姓名	(中文)	(英文)	
聯絡電話	(日)	電郵	
	(夜)		

聲 明

凡屬團體 / 學校組成的參加者，其所屬組織 / 學校負責人必須在本表格上簽署及蓋章，清楚了解是次活動的規則及注意事項，並聲明參加者健康良好及並無疾病，其組織負責人同意自行負責因參加是次活動引致可能之損失及傷害，主辦機構及資助機構則無須負責。

 團體 / 學校負責人簽署

 團體 / 學校蓋章

 日期