

致：康樂事務經理

附件一

(經辦人：二級助理康樂事務經理)

傳真號碼：2824 9130

電郵地址：chiu_linda_sc@csd.gov.hk 及 chau_kt_01@csd.gov.hk

2018/19 年度院所際羽毛球比賽
報名表(單打/院所組別項目)

截止日期：2018年5月2日

院所：_____ 男子院所 女子院所

單打/院所組別項目(請於適當組別項目內加)

	姓名	職級及編號	出生日期 (男子元老單打適用)	男子單打		女子單打	院所組別
				公開	元老	公開	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

備註：

個人組別：

1. 賽事採取單淘汰制及「31分單局直接得分制」。

院所組別：

1. 每院所可派出 4-7 名職員參賽，年齡不限。
2. 比賽項目次序為：單打/雙打/單打/雙打/單打。
3. 賽事採取五場三勝制及「21分單局直接得分制」。每名球員最多只可參加任何兩場比賽，而在兩場雙打賽事中，不可派出同一組合作賽。

負責人姓名：_____

主管簽署：_____

職級：_____

姓名：_____

聯絡電話：_____

職級：_____

電郵地址：_____

日期：_____

致：康樂事務經理
 (經辦人：二級助理康樂事務經理)
 傳真號碼：2824 9130
 電郵地址：chiu_linda_sc@csd.gov.hk 及 chau_kt_01@csd.gov.hk

2018/19 年度院所際羽毛球比賽
 報名表(雙打項目)

截止日期：2018年5月2日

雙打項目(請把擬參加項目的英文字母，填於參加項目一欄中)

- A) 男子組公開雙打 B) 男子元老組雙打
 C) 女子組公開雙打 D) 男女混合組公開雙打

參加項目	姓名/職級及編號	出生日期 (男子元老雙打適用)	性別	所屬院所
	球員 1)			
	球員 2)			
	球員 1)			
	球員 2)			
	球員 1)			
	球員 2)			
	球員 1)			
	球員 2)			

- 備註：1. 所有雙打項目報名表必須同時填寫兩名球員資料，組合不可更改，如未能出席則當自動棄權論。兩人不可同屬部門羽毛球代表隊成員，不同院所之職員可自由組合。
 2. 男子元老雙打項目，參賽者必須註明年齡。只限男職員參加，參加者年齡必須為40歲或以上及年齡相加最少為90歲(年齡以2018年5月15日計算)。

負責人姓名：_____ 聯絡電話：_____
 職級：_____ 電郵地址：_____
 院所：_____ 日期：_____

自承責任書

懲教署

2018/19 年度院所際羽毛球比賽

第一部分 - 聲明

現謹聲明本人身體健康，可參加上述活動的訓練及賽事。本人明白參加是項體育活動，純屬自願，不會視為當值，一切風險責任由本人自行承擔。上述體育活動進行期間發生於本人身上的一切，均由本人承擔後果。本人完全知悉，香港特別行政區政府、香港懲教署及懲教署體育會不會接受任何就本人於上述體育活動期間所受的任何損傷、創傷或死亡而對其提出的責任追究。本人現免除香港特別行政區政府、香港懲教署署長、懲教署體育會主席及其職員因本人在活動中所受損傷、創傷或死亡而遭本人的遺產代理人或本人的受供養人申索的賠償責任。

姓名(正楷) : 先生/小姐/女士*

職級及編號 :

所屬院所 :

聯絡電話 :

簽署 :

日期 :

第二部分 - 賽事進行期間遇有意外請即通知下述人士

姓名(正楷) : 先生/小姐/女士*

地址 :

聯絡電話 :

*刪去不適用者