



主辦機構



資助機構



贊助機構

## 25歲以下青少年草地滾球分齡賽 2024

日期：2024年8月11日（星期日）及2024年8月25日（星期日）  
後備日2024年8月18日（星期日）及2024年9月18日（星期三）  
時間：上午9時至下午6時

地點：	東昌街體育館室內草地滾球場	及	圓洲角體育館室內草地滾球場
	地址：新界大埔寶湖道25號		地址：新界沙田銀城街35號
(本會將視乎參賽隊數而決定比賽場地)			

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1999年8月11日或以後）；  
2. 性別組合不限（註：兩男、兩女或男女混合均可）；  
3. 年齡組別以出生日期為分界線。

年齡組別：	A) 8 - 11歲	B) 12 - 14歲	C) 15 - 17歲	D) 18 - 25歲
-------	------------	-------------	-------------	-------------

(註：每個組別的參賽隊數必須不少於四隊，否則該組別將被取消或與其他組別合併。  
參加者如屬不同年齡組別，將被安排較高年齡組別。)

報名費：每隊港幣 \$100

報名方法：劃線支票：支票抬頭請寫「中國香港草地滾球總會」，或  
透過存款予銀行賬戶轉賬報名：（戶口名稱及賬戶號碼：**Lawn Bowls Association of Hong Kong, China; HSBC(004): 002-221133-001**）

申請人須把填妥報名表格及聲明書，連同劃線支票或銀行存款證明（如：入數紙、轉賬截圖），親身或郵遞交回中國香港草地滾球總會（香港銅鑼灣大球場徑一號 奧運大樓2010室），如以郵遞方式遞交報名表、支票或銀行存款證明，信封面請註明「25歲以下青少年草地滾球分齡賽2024」（由於郵遞需時，請儘早寄出，以免因延誤而錯過比賽機會。）

投寄前請確保郵件上已貼上足夠郵資。總會不會接收任何郵資不足的郵件，而此等郵件將由香港郵政處理。有關郵費的計算，可參閱香港郵政網頁

[http://www.hongkongpost.hk/tc/postage\\_calculator/index.html](http://www.hongkongpost.hk/tc/postage_calculator/index.html)

不接受郵寄現金及資料不全者，報名恕不受理

截止日期：2024年7月24日（星期三），以郵戳為準。

注意事項：1. 賽事為二人三木制。  
2. 比賽細則及賽程表將於比賽前一星期，以電郵形式通知各參賽者及上載至總會網頁。  
3. 參加者需遵守場地的使用守則。

如在首日賽事比賽開始前2小時，8號或以上熱帶氣旋警告信號或黑色暴雨警告信號已發出並仍然有效，當天賽事將順延至2024年8月18日東昌街體育館室內草地滾球場及圓洲角體育館室內草地滾球場進行，詳情請留意總會網頁。

如在次日賽事開始前2小時，8號或以上熱帶氣旋警告信號或黑色暴雨警告信號已發出並仍然有效，當天賽事將順延至2024年9月18日圓洲角體育館室內草地滾球場進行，詳情請留意總會網頁。

4. 本章程如有未盡善處，本會有權隨時修改，無須另行通知。本會保留最終決定權。

查詢：電話 - 2504 8280 或 電郵 - [aal@bowls.org.hk](mailto:aal@bowls.org.hk)



主辦機構



資助機構



贊助機構

## 25歲以下青少年草地滾球分齡賽 2024

### 報名表

請用正楷填寫此表格

參賽組別：	( A / B / C / D )
(請刪去不適用者)	

<b>球員一</b>	姓名：(中文) _____ (英文) _____
	出生日期(日/月/年)：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____
	住址：_____
	電郵：_____ 緊急聯絡人：_____ 聯絡電話：_____
<b>球員二</b>	姓名：(中文) _____ (英文) _____
	出生日期(日/月/年)：____/____/____ 年齡：____ 性別：____ 聯絡電話：_____
	住址：_____
	電郵：_____ 緊急聯絡人：_____ 聯絡電話：_____

### 同意及聲明

#### 18歲以下人士請由監護人填寫

(請刪去不適用者)

本人為球員一/監護人 1. \_\_\_\_\_ 球員二/監護人 2. \_\_\_\_\_

同意參加上述活動，並聲明本人及其18歲以下球員(如有)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。  
如果球員因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構、資助機構及贊助機構則無須負責。

如球員一於活動期間遇上緊急事故，請致電 \_\_\_\_\_ (電話號碼) 與 \_\_\_\_\_ (緊急聯絡人姓名) 聯絡。

如球員二於活動期間遇上緊急事故，請致電 \_\_\_\_\_ (電話號碼) 與 \_\_\_\_\_ (緊急聯絡人姓名) 聯絡。

\_\_\_\_\_  
球員一/球員一監護人姓名

\_\_\_\_\_  
球員二/球員二監護人姓名

\_\_\_\_\_  
球員一/球員一監護人簽名

\_\_\_\_\_  
球員二/球員二監護人簽名

你所提供資料只用於本會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。