

九龍城區國際復康日 2009

「傷健共融細運會」暨嘉許禮

日期：2010 年 1 月 24 日(星期日)

時間：上午 10 時至下午 4 時

地點：九龍何文田孝民街何文田體育館足球場

費用：免費參加

參加資格：本活動只限聽障會員參加

細運會活動內容

：本會聽障會員可選擇參加下列賽項，請以✓表示，名額有限，先報先得。

甲部、(一)  二人三足賽 或  拋豆袋擲遠賽

<因以上賽事同時間舉行，只可選其中之一項。>

(二)  硬地滾球賽 或  立定射籃球賽

<因以上賽事同時間舉行，只可選其中之一項。>

乙部、(一)  團體分組障礙賽

<本會只可報名一隊參賽，只限 4 位參加。如報名人數超出名額，本會以抽籤作決定。>

障礙賽項包括傳豆袋、過呼拉圈、跨欄及盤球入龍門。

註：(1) 每項賽事均設冠、亞、季軍獎，參加者可獲獎牌一面。

(2) 參加者沒有年齡限制，但賽事需要一定的運動量，參加者應量力而為。

(3) 參加者由本會資助每人午膳 25 元。

## 活動報名表

活動名稱：傷健共融細運會 24/1/2010

	參加者姓名	年齡	關係	性別		會員證編號
				男	女	
1			X			
2						
3						
4						
5						

如遇緊急事故，請致電：\_\_\_\_\_

聯絡\_\_\_\_\_先生／小姐 關係：\_\_\_\_\_

會員姓名：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：(家) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_

圖文傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

備註：1. 凡參加家庭性質活動之參加者，必須為聽障會員的親友。

2. 報名表格內所填寫之個人資料祇供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。

聲明：1. 活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於本會宣傳、通訊刊物及網頁之用，本會不作另行通知，如參加者有任何意見，請用書面向中心提出。

2. 上列各參加者均同意身體狀況良好，適宜參加上述活動。如因疏忽、健康或體能欠佳，而引致於參加此項活動時傷亡，主辦機構則無須負責。