



香港聾人福利促進會 主辦



康樂及文化事務署 資助

《第七屆聾人羽毛球比賽》

章程

日期：2011年10月23日（星期日）

時間：上午9時至下午2時

地點：官涌體育館（九龍佐敦道寶靈街17號官涌市政大廈6字樓）

費用：全免

對象：14歲或以上聽障人士

賽制：1. 賽事分男、女子組單打及混合雙打制，以單淘汰制形式進行。
2. 所有賽事均一局21分決勝負，設加分制，最高加分至29分止。

賽例：1. 除本章程列明外，比賽規則採用香港羽毛球總會之規則執行。
2. 參賽者必須自備球拍，比賽用的羽毛球均由賽會供應。
3. 大會有權因應實際時間的安排而修改賽制，賽制，參賽者不得異議。

參加者須知：1. 各組賽事設冠、亞、季、殿軍獎項。
2. 比賽當日，參賽者須依照賽程表所編定時間前15分鐘向大會報到。報到後，參賽者須留在場內準備出賽。參賽者如在宣佈對賽球員名單5分鐘，仍未能作賽者，當作自動棄權論。
3. 各參賽者必須穿著合適的運動服及不脫色膠底運動鞋出賽。
4. 參賽者必須自備球拍，所以比賽用的羽毛球均由賽會供應。
5. 參賽者如未能完成所有賽事，賽會將取消其資格。
6. 賽會不設上訴。以當場裁判決定為最後判決，參賽者不得異議。
7. 如比賽當日上午7時天文台發出8號以上颱風信號，或黑色暴雨警告，當日賽事即告取消。
8. 大會有權因應實際時間的安排而修改賽制，參賽者不得異議。

獎品：每項均設有冠、亞、季、殿軍獎

截止日期：2011年9月21日（星期三）或額滿即止

聯絡地點：賽馬會香港中心

查詢：電話 2854 2676 傳真 2815 4723 電郵 hsw@deaf.org.hk

章程及報名表可於本會網頁下載 www.deaf.org.hk



香港聾人福利促進會 主辦



康樂及文化事務署 資助

《第七屆聾人羽毛球比賽》

報名表

姓名：_____（請用中文正楷）

地址：_____

電話：_____ 手提：_____ 傳真：_____

出生年份：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：_____

學生 在職人士 其他 是否本會會員：否 是 會員證號碼：_____

（如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人：_____）

參加項目（請用✓表示）		
組別	男子組 <input type="checkbox"/>	女子組 <input type="checkbox"/>
項目	單打 <input type="checkbox"/>	男女混合雙打 <input type="checkbox"/>
		混合雙打隊友資料：
		姓 名：
		年 齡：
		身份證號碼：

參加者所填寫資料，本會將作比賽聯絡、紀錄及有關賽事宣傳之用。

聲明及參加者簽署：

本人及雙打隊友願意遵守比賽章則及聲明健康及體能良好，適宜參加上述活動。如因疏忽或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦及資助機構無須負責。並同意主辦單位可在不須本人同意下使用個人資料作活動推廣之用。

參加者簽署：

本人簽署：_____

隊友簽署：_____

未滿十八歲參加者必須有家長簽署：

家長姓名：_____

簽 署：_____

回郵地址

姓名：_____

地址：_____
