

主辦機構



社會福利署資助服務
Subsidised Service by
the Social Welfare Department

資助機構



康樂及文化事務署
Leisure and Cultural
Services Department



《第三十七屆聾人保齡球比賽》

章 程

- 日期：2024 年 8 月 18 日（星期日）
- 時間：上午 10 時至下午 1 時 30 分
- 地點：雷霆保齡（地址：黃埔花園八期黃埔美食坊地庫 B1）
- 參加資格：凡有興趣之聽障人士均可報名，額滿即止。
- 費用：全免
- 組別：分男子組及女子組比賽；男 48 名，女子 24 名，若一組名額不足，則別組可以增加名額，總名額共 72 名。
- 賽制：
1. 參賽者須於比賽時間內完成三局賽事
 2. 參賽者於三局賽事所得之分數總和決定冠、亞、季軍。
 3. 參賽者於三局賽事其中一局所得之分數最高者決定單一局最高分數獎。
- 獎項：每組均設冠、亞、季軍獎及一局最高成績獎。
- 截止日期：2024 年 7 月 17 日（星期三）
(報名表)請於**截止日期前**傳真、送交或寄回香港聾人福利促進會賽馬會香港中心)
- 備註：
1. 參加者可自備保齡球和鞋 或 由保齡球場提供。
 2. 大會不設上訴，一切賽果以大會裁判之判決為準。
 3. 參加者如未滿 18 歲，必須先徵得家長 / 監護人同意方可參與本賽事。
 4. 各參賽球員之出賽次序及賽道安排由大會抽籤決定，編排後參賽者不得異議。本會有權修改任何比賽規例及賽程。
- 個人私隱：報名表之一切資料祇用於本會與康樂及文化事務署的活動報名事宜及活動宣傳之用。遞交報名表格後，如欲更改或查閱其個人資料，可與本會聯絡。
- 查詢：賽馬會香港中心
地址：香港北角英皇道 668 號健康村康勝閣平台
電話：2854 2676 傳真：2815 4723
電郵：hsw@deaf.org.hk WhatsApp：5511 2748