



HONG KONG ARCHERY ASSOCIATION 香港射箭總會

香港 銅鑼灣 掃桿埔 大球場徑一號 奧運大樓 1010 室
Room 1010, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po,
Causeway Bay, Hong Kong. Tel : 2504 8148 Fax : 2577 7349
E-mail: hkaa@archery.org.hk http: //www.archery.org.hk

比賽名稱： 第七屆東南亞射箭錦標公開賽

比賽日期： 2018 年 11 月 2 日 至 11 月 8 日

比賽地點： 緬甸仰光

組 別： 設男、女子個人、雙人混合及團體反曲弓及複合弓項目

資 格： 香港射箭總會相關項目高級組射手及擁有代表香港資格

報名手續： 參加者須於 **2018 年 9 月 17 日上午 10 時或之前**，將填妥的參賽意向書，電郵、傳真、寄抵本會或親臨本會遞交。

截止報名日期： **2018 年 9 月 17 日上午 10 時**

備 註： (1) 每組別名額四人

(2) 如達第一達標分數之各組射手未達賽事參賽名額，達第二達標分數之射手可按成績順序參加上述賽事；

(3) 是次比賽為非香港射箭總會資助賽事，入選射手須自費參加上述賽事；

(4) 本會保留參加本賽事之最終修訂及決定權。

查詢電話： 2504 8148

圖文傳真：2577 7349

網址： www.archery.org.hk

參賽意向書

【以下各項必須填寫，資料不全，恕不受理】

姓名(中文)_____ (英文)_____ 性別_____

日間聯絡電話：_____ 屬會：_____ 註冊射手號碼：_____

教練姓名_____ 教練註冊射手號碼 _____

***其教練姓名將計算於鳴謝教練計劃內，比賽開始後，其教練姓名不作更改。**

本人欲參加以下賽事(請於適當組別加上“✓”號及 *刪去不適用者)：

「第七屆東南亞射箭錦標公開賽」，組別如下：

(1) 男子組 / 女子組*： ☐ 反曲弓 ☐ 複合弓

年滿十八歲或以上的參加者聲明：

本人謹聲明本人的健康及體能良好，適宜參加此項活動，本人亦謹守大會之一切比賽規則及決定。本人若在此項活動中有任何傷亡，主辦機構、贊助商及其他有關合辦機構及人士均無須負上任何責任。

參加者簽名：_____日期：_____

未滿十八歲之家長/監護人聲明

本人謹聲明：_____ (參加者姓名) 的健康及體能良好，適宜參加此項活動，參加者亦謹守大會之一切比賽規則及決定。參加者若在此項活動中有任何傷亡，主辦機構、贊助商及其他有關合辦機構及人士均無須負上任何責任。

家長/監護人姓名_____家長/監護人簽署：_____日期：_____

參加者須於 **2018 年 9 月 17 日上午 10 時或之前**，將填妥的參賽意向書，電郵、傳真、郵寄抵總會或親臨本會遞交。