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： 東京 2020 年奧運會測試項目
比賽日期： 2019 年 7 月 11 日- 7 月 18 日
比賽地點： 日本東京
組　　別： 設男、女子個人、雙人混合及團體反曲弓項目
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 2019 年 4 月 9 日上午 10 時或之前，將填妥的參賽意向書透過電郵、傳真、郵寄或親臨本會遞交。

截止報名日期：2019 年 4 月 9 日上午 10 時

備 註： (1) 每組別名額三人
(2) 如達標之各組射手未達賽事參賽名額，達自費標準之射手可按成績順序自費參加上述賽事；
(3) 如在賽前達標或賽事中達標，獲獎(必須達總參賽人數頭三分之二)，原自費參賽之選手則均可獲康文署資助；
(4) 本會保留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*)：

「東京 2020 年奧運會測試項目」，組別如下：
(1) 男子組 / 女子組*： ☐ 反曲弓

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。

木
家長/監護人姓名_____家長/監護人簽署：_____日期：_____

參加者須於 2019 年 4 月 9 日上午 10 時或之前，將填妥的參賽意向書透過電郵、傳真、郵寄或親臨本會遞交。