



ARCHERY ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA
中國香港射箭總會

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： 大灣區室內射箭公開賽 (香港 2025) (國際射箭聯會星章賽)
比賽日期： 2025 年 7 月 19 日至 7 月 20 日
比賽地點： 東昌街體育館
組 別： 設男、女子個人反曲弓及複合弓項目
資 格： 中國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 **2025 年 5 月 30 日下午 5 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。
截止提交日期：**2025 年 5 月 30 日下午 5 時**
備 註： (1) 每組別名額四人。
(2) 以截止提交日期為止，**「本地運動員排名」中各組別排名最高的四人將獲資格代表中國香港射箭總會參加是次賽事。**
(3) 待公佈入選名單後，獲資格代表中國香港射箭總會參加是次賽事的運動員**毋須額外於本會網站報名**，如已於本會網站報名並繳費之入選運動員可向總會申請退款，而**落選的運動員則須以屬會名義於本會網站報名參加是次賽事。**
(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：_____ 註冊會員編號：_____

教練姓名_____ 教練註冊會員編號：_____

***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)：

「大灣區室內射箭公開賽 (香港 2025) (國際射箭聯會星章賽)」，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 **2025 年 5 月 30 日下午 5 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。