



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

2025 奧林匹克主義體驗營

(30th July to 1st August 2025)

中國香港體育協會暨奧林匹克委員會自 2013 年起舉辦體驗營，藉此加深青少年對奧林匹克主義的認識。是次體驗營以第十五屆全國運動會為主題，深化青少年對奧林匹克主義的認識，同時促進大灣區內的文化交流與相互瞭解。透過豐富的活動內容，包括歷奇活動、運動體驗、參訪活動及講座，讓來自香港、南沙及澳門的運動員體驗體育運動的樂趣、瞭解不同地區的文化特色和增強學生的國家認同感和愛國精神。有關體驗營活動詳情如下：

日期：2025 年 7 月 30 日至 8 月 1 日 (星期三至五)

地點：廣州市南沙區英東中學

對象：年齡界乎 12 - 18 歲的青年運動員

形式：3 日 2 夜宿營

名額：10 人

費用：每位港幣 \$400 (參加費用全免，惟參加者於報名時需以劃線支票形式繳付按金，出席活動後才會退回相關支票，按金將於體驗營完成後兩個月內退還予參加者)；支票抬頭請寫上「Sports Federation & Olympic Committee of Hong Kong, China」，並於背面寫上聯絡人名稱及電話。

本會共獲 2 個提名名額 (一男一女)，有興趣的會員請填妥報名表並於2025年6月2日 (星期一)中午12時正或之前以電郵或傳真方式交回中國香港射箭總會，逾期申請或資料不齊全將一律不獲考慮。



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

由於名額有限，本會會從收到的報名表中以下列排序優先選出 2 位會員：

1. 本年度青少年集訓隊隊員，並獲教練推薦
2. 非青少年集訓隊之註冊會員，但曾參加總會認可之青少年賽事（按成績優先排序）

**由青少年發展總監核實 **如參加者的優先次序相同，將以抽籤方式選出*

如有任何查詢，請於辦公時間內致電2504 8148與總會職員聯絡。

中國香港射箭總會

2025年5月28日



2025 奧林匹克主義體驗營

(30th July to 1st August 2025)

報名表

本人 _____ (中文) _____ (英文) 欲報名參加

由中國香港體育協會暨奧林匹克委員會 (SF & OC) 所舉辦的 2025 奧林匹克主義體驗營。

會員編號: _____ 屬會: _____

聯絡電話: _____ 電郵: _____

身份: 青少年集訓隊員 / 非青少年集訓隊之註冊會員 (*請刪去不適用者)

簽署: _____ 日期: _____

聲明 (此欄必須由參加者的家長或年滿 18 歲的監護人填寫)

Declaration (To be filled by parents / guardian aged 18 or above)

本人謹此聲明，同意參加者 _____ 參與上述活動，並明白所有「2025 奧林匹克主義體驗營」的細則及資料，且願意遵從主辦單位的一切規則及決定。本人並聲明參加者的健康及體能良好，適宜參與是次體驗營的所有活動。參加者一旦因在往返活動場地或活動中受到任何財物損失、受傷或致死亡時，主辦單位及其他有關合辦機構均毋須負上任何法律責任。本人願意授權予主辦單位及傳媒，毋須經本人或參加者審查而可使用參加者之肖像、姓名及聲線作為活動籌辦及推廣之用。

I confirm and agree participant named _____ take part in the captioned activity. I understand the details of the Olympism Camp 2025. I am willing to comply with the official instruction and decision. Also, I confirm that the participant is in a good health and body condition, which is suitable to participate in all the activities that will be held in the camp. The participant take part in this event entirely at his/her own risk and will not hold the organizer or co-organizer to be responsible for any economic loss, injury and death. I am willing to authorize the organizer and the press to use the participant's photo, name and audio in organising event and promotion without further permission.

家長或監護人簽署：
Signature of Parent /
Guardian

日期：
Date: