



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

通知書

敬啟者：

比賽名稱	亞洲射箭台北公開賽 2015
比賽日期	2015 年 8 月 11-17 日
比賽地點	中華台北
領隊	有待確定
參加者須知	<ol style="list-style-type: none"> 1. 參加者必須遵守香港射箭總會之一切安排及決定。 2. 參加者必須絕對服從及遵守領隊的指示及安排。 3. 參加者必須取得香港射箭總會批准才可更改比賽行程。 4. 參加者必須於比賽期間穿著整齊制服。 5. 參加者必須依從領隊的指示出席賽會所安排之官方活動。

如有任何查詢，請致電 2504 8148 聯絡本會職員。

此致

各參選運動員

香港射箭總會 謹啟

二零一五年五月二十六日

回 條

* 刪去不適用者

年滿 18 歲或以上參加者須填寫此聲明：

貴會上述通知書全文敬悉，本人_____ *同意/不同意 遵守以上事項及參加是項比賽。

聲明：本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時有任何傷亡，則 貴會、贊助商及其他有關合辦機構及人士無需負責。遇有緊急事故，可致電_____ 與_____ (姓名) 聯系。此覆。

簽署 _____ 日期：二零一__年__月__日

未滿 18 歲之參加者須填寫此聲明：

貴會上述通知書全文敬悉，本人_____ (家長姓名) *同意/不同意 遵守以上事項及讓
敝子 *弟/女_____ 參加是項比賽。

聲明：本人的子女健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人子女的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時有任何傷亡，則 貴會、贊助商及其他有關合辦機構及人士無需負責。遇有緊急事故，可致電_____ 與_____ (姓名) 聯系。此覆。

家長簽署 _____ 日期：二零一__年__月__日



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

亞洲射箭台北公開賽 2015

報名表

【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 _____

***教練姓名將計算於鳴謝教練計劃內，比賽開始後，教練姓名將不作更改。**

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)：

「亞洲射箭台北公開賽 2015」，組別如下：

- (1) 男子組 / 女子組*： 反曲弓 複合弓
- (2) 曾否於選拔賽半年前內達標： 曾 否
- (3) 達標賽事名稱_____ 地點_____ 日期_____ 成績(____米)_____

***凡入選射手如缺席海外賽事而無合理解釋會被總會在排名榜中扣 20 分及無權參加下一場選拔賽。**

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 **2015 年 6 月 4 日下午五時或之前**，將填妥的報名表格，郵寄抵總會或親臨本會遞交。