香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

香港硬地滾球錦標賽 2019 (公開組)

比賽章程

比賽日期：2019 年 4 月 7 日(星期日)

比賽時間：上午九時至下午六時

比賽地點：馬鞍山體育館 (馬鞍山鞍駿街 14 號)

參加資格：　參賽者的所屬機構必須為協會 2019-2020 年度團體註冊會員；個人參加者必須為協會 2019-2020 年度個人註冊會員

比賽項目：　設 BC1、BC2、BC3 及 BC4 個人賽項目。BC1、BC2 及 BC4 賽事的參加人數上限為 16 人；而 BC3 賽事的參加人數上限為 12 人。如人數多於上限，將以抽籤形式決定參賽運動員；各機構總報名人數為最多 5 人，而當中包括最多兩名 BC3 的運動員

年　　齡：　參加者必須年滿 8 歲 (於 2011 年 4 月 7 日或以前出生者)

---

1. 報名手續：參賽者必須於截止報名日期前，將以下各項寄至沙田美林村美楓樓 B 座地下 141-148 號或電郵至 entry@hkparalympic.org 或傳真至 2603-0106：
   1) 比賽報名表
   2) 會員註冊登記表及註冊費(如適用)
      (註：非本會 2019/2020 年度註冊/永久會員必須連同會員註冊登記表及註冊費於截止報名日期前連同報名表一併遞交。)

2. 獎項：
   1) 每項目設冠、亞及季軍各一個獎項；
   2) 如只有三名參賽者，只設冠及亞軍各一個獎項；如此類推。
   3) 如有任何參賽者於報名參賽後因任何原因棄權，導致該項目只有三名參賽者，則只設冠及亞軍各一個獎項；如此類推
   4) 各獎項將於頒獎禮頒發，敬請各得獎者出席。

3. 截止報名日期：2019 年 3 月 8 日 (星期五) (以郵戳上日期計算)

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

4. 比賽賽制：請參閱「比賽賽制」。

5. 參賽者必須於首場比賽時間前 30 分鐘向賽會報到。

6. 參賽者必須遵守比賽場地之管理規則及工作人員指示，如有違反者本會有權取消其參賽資格。

7. 賽事不設上訴，一切賽果以大會裁判之判決為準。以上賽事之安排如有任何更改，以當日大會裁判團之決定為準。

8. 如於當天第一場賽事前三小時，天文台懸掛八號或以上風球、黑色暴雨警告訊號，當日比賽即告取消。比賽期間如遇上天氣惡劣情況，賽會有權決定於適當時間暫停或終止賽事。

9. 由於場地未能提供免費泊車服務，參賽者需自行安排。

10. 申請人所提供的資料只用於本活動報名事宜及活動宣傳之用。

11. 賽會有權隨時修訂比賽章程內容，恕不另行通知。如有任何爭議，賽會保留最終決定權。

12. 賽程將於開賽前一星期寄發給機構，如參賽者未能收到賽程，請於本會網頁 www. hkparalympic.org 瀏覽或致電本會查詢。

13. 查詢電話： 2602 8232 (梁女士)

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

香港殘疾人士硬地滾球錦標賽 2019 (公開組)

比賽賽制

A) 個人賽

1. 賽事將會採用國際硬地滾球體育聯會現行比賽球例進行，唯賽事不設練習時段及暫停比賽。
2. 賽事時限及局數
   2.1 所有賽事，只會進行兩局；唯於每個組別之決賽會以四局進行。
   2.2 各組別每局時限如下:

BC1	5 分鐘/局
BC2, BC4	4 分鐘/局
BC3	6 分鐘/局

3. 賽制
   3.1 參賽人數少於 6 人
   - 以「單循環」形式進行。

   3.2 參賽人數多於或等於 6 人
   - 初賽賽事以小組「單循環」形式進行，成績較佳之運動員晉級次圈。晉級後採用「淘汰制」進行比賽，晉級人數將因應參賽人數釐訂。

B) 器材

1. 參賽者需自備硬地滾球及/或輔助器材參賽；如需借用個別器材，必須於報名表格中填寫。由於器材數目有限，賽會將按借用人數分配。

C) 上訴機制

1. 賽事不設賽後上訴，一切賽果及判決以裁判即時判決為準。如於比賽對判決有疑問，參賽者必須向裁判即時提出，否則不予以處理。
2. 大會總裁判長有權作最後決定，參賽者不得異議。

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

香港硬地滾球錦標賽 2019(公開組)

機構報名表格

比賽日期：2019 年 4 月 7 日 (星期日)

比賽時間：上午九時至下午六時

比賽地點：馬鞍山體育館 (馬鞍山鞍駿街 14 號)

截止日期：2019 年 3 月 8 日 (星期五)

敬請各參賽者於報名前，細閱比賽章程及比賽賽制。

---

1. 機構聯絡人

機構名稱：_____ 聯絡人：_____

電話： (日間) _____ (晚間) _____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

是否持有效之團體會員： □ 是 (會員號碼：_____) □ 否 (請即辦理入會手續)

2. 借用器材*

□ 硬地滾球 _____ 套 □ 滾球管道 _____ 套

*由於器材數目有限，賽會將按借用人數分配。

3. 交通上落安排*

	車牌 1	車牌 2	車牌 3	車牌 4	車牌 5
復康巴					

*只提供上落參賽者安排，停車場由私人管理公司經營，所有泊車費用需由機構自行繳付。

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

4. 比賽*

參賽項目(請於適當方格內加上「√」號。) ：

	參加者姓名	性別		年齡	運動員級別			
		M	F		BC1	BC2	BC3	BC4
1								
2								
3								
4								
5								

***a) 每間機構最多5名參賽者報名參加。**

b) 每機構最多只可報兩名BC3運動員。

c) 公開組BC1、BC2及BC4個人賽事上限為16人；公開組BC3個人賽事上限為12人，如人數多於上限，將以抽籤形式決定參賽運動員。

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

5. 機構負責人聲明

此參賽聲明書必須由機構負責人填寫 **(須年滿十八歲或以上)**。

本人 _____ (機構負責人姓名)謹代表 _____ (機構名稱)

茲聲明：

1) 我聲明本機構已向所有參賽者解釋有關比賽章程及賽制及同意遵守有關內容。
2) 我聲明本機構之所有參賽者願意遵守賽會規則進行比賽及服從裁判判決。
3) 我聲明本機構之所有參賽者適宜參加是次比賽。如本機構之參賽者因其疏忽，而引致於參加這項活動時傷亡，香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會則無須負任何責任。
4) 我聲明願意授權協會使用本人的個人資料、肖像、聲音或獲獎資料，以作協會活動籌辦、推廣或宣傳之用。協會無須再得到本人的批准，亦同意放棄任何審核的權利。

機構負責人簽署： _____

日　　期： _____

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

香港硬地滾球錦標賽 2019(公開組)

個人報名表格

比賽日期：2019 年 4 月 7 日 (星期日)

比賽時間：上午九時至下午六時

比賽地點：馬鞍山體育館 (馬鞍山鞍駿街 14 號)

截止日期：2019 年 3 月 8 日 (星期五)

敬請各參賽者於報名前，細閱比賽章程及比賽賽制。

---

1. 參加者資料

參加者名稱： (中)_____(英)_____ 性別：____ 年齡：____

電話： (日間) _____ (晚間) _____

通訊地址： _____

電郵地址： _____

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電：_____ 聯絡人：_____)

請於下列適當位置加上「√」

傷殘類別：☐ 小兒麻痺 ☐ 癱瘓 ☐ 痙攣 ☐ 視障 ☐ 其他：_____

輔助器材：☐ 輪椅 ☐ 手杖 ☐ 其他：_____

是否持有效之會員： ☐ 是 (會員號碼：_____) ☐ 否 (請即辦理入會手續)

比賽項目*： BC 1 ☐ BC 2 ☐ BC 3 ☐ BC 4 ☐

公開組 BC1、BC2 及 BC4 個人賽事的參加人數上限為 16 人; 公開組 BC3 個人賽事上限為 12 人，如人數多於上限，將以抽籤形式決定參賽運動員。

如需向協會借用比賽器材，請於下列適當位置加上「√」

借用器材*： ☐ 硬地滾球 ☐ 滾球管道

*由於器材數目有限，賽會將按借用人數分配。

香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會
Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled (HKPC&SAPD)
地址：新界沙田美林邨美楓樓 B 座地下 141-148 室
Address: Unit 141-148, G/F, Block B, Mei Fung House, Mei Lam Estate, Shatin, N.T.
電話 Tel.: 2602-8232 傳真 Fax: 2603-0106 電郵 Email: mailadmin@hkparalympic.org
網頁 Website: www.hkparalympic.org

2. 參加者健康聲明

此參賽聲明書由	☐ 申請人 (申請人年滿十八歲或以上) ☐ 家長/監護人 (申請人未滿十八歲)	填寫。

本人申請人(家長或監護人)茲聲明：

1) 我申請人聲明已詳細閱讀有關比賽章程及賽制及同意遵守有關內容。
2) 我申請人聲明願意遵守賽會規則進行比賽及服從裁判判決。
3) 我申請人聲明健康及體能良好，適宜參加是次比賽。如果我申請人因本人/他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會則無須負任何責任。
4) 我申請人聲明願意授權協會使用本人的個人資料、肖像、聲音或獲獎資料，以作協會活動籌辦、推廣或宣傳之用。協會無須再得到本人的批准，亦同意放棄任何審核的權利。

年滿十八歲或以上的申請人 (由申請人填寫此欄)	未滿十八歲的申請人 (須由家長或監護人填寫此欄)
申請人姓名 : _____	家長/監護人姓名 : _____
申請人簽署 : _____	家長/監護人簽署 : _____
日 期 : _____	日 期 : _____