



第三十二屆新界區際田徑運動大會—沙田區代表甄選

32nd New Territories Athletics Meet – Sha Tin Representative Selection

目的 Objective

透過公開邀請運動員代表沙田區參加新界區際賽事，發掘更多田徑健將，助他們吸收更多比賽經驗。
Through this public invitation to find potential athletes and let them gain more competition experience.

代表隊資格 Representative Qualifier

- 1) 工作於沙田 Working In Sha Tin
- 2) 居住於沙田 Living In Sha Tin
- 3) 就讀於沙田 Studying in Sha Tin

男女子組別 Men & Women's Division

- 1) 出生 Born 2000 或前 or before
- 2) 出生 Born 2001-2003
- 3) 出生 Born 2004 或後 or after



截止報名 Deadline for Application

30 / 11 / 2017 (星期四 Thu)

比賽地點 Venue

上水北區運動場
North District Sports Ground, Sheung Shui

比賽日期及時間 Competition Date & Time

21 / 1 / 2018 (星期日 Sun)
09:00 – 18:00

報名方法

請填妥報名表格，傳真或交回 “沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 號 沙田體育會”

Application

Complete this application form and by fax or by hand/post to “Sha Tin Sports

Methods

Association, No. 107-110, G/F, Lek Yuen Estate, Sau Chuen House, Sha Tin”

運動員須知

Athletes

Information

- ◇ 每名運動員可參加**最多三項個人項目及兩項接力** Athletes are allowed to attend **maximum 3 individual events and 2 relay events**
- ◇ 代表選手將以成績較佳者為優先代表 On behalf of persons who have a better record as better priority
- ◇ 每組每項將會有兩位代表出賽 2 behalf athletes will be represented in a event of division
- ◇ 每位運動員只可代表一個地區參賽 Athletes can only represent 1 district
- ◇ 運動員名單將於 **2017 年 12 月 30 日**前於本會網頁公佈 The representative team list will be posted on Sha Tin Sports Association Website on **30th December 2017** or before

查詢

Enquiries



- ◇ 電話 Tel : 2691-5657 傳真 Fax : 2602-1966 電郵 Email : stsalld@yahoo.com.hk
- ◇ 網站 Website : www.stsa.org.hk
- ◇ Facebook 專頁 : www.facebook.com/stsalld
- ◇ 辦公時間 Open Hours: 星期一至五 Mon-Fri 9:00 – 13:00 & 14:00 – 18:00
星期六 Sat 9:00 – 13:00

沙田區田徑代表甄選 Sha Tin District Athletics Representative Selection

中文
姓名 Chinese _____
Name 英文 姓 _____ 名 _____
English Surname _____ Given Name _____

性別 Gender _____ 出生年份 Year of Born _____ 年 yyyy

身份證號碼 HKID

--	--	--	--	--

 (只須填上英文字母及頭四位數字 First 5 characters of HKID)

聯絡電話 Contact No. (1) _____ (2) _____

電郵 Email _____ [用作通訊渠道 As a communication channel]

居住地址 Residential Address _____

代表隊資格 Representative Qualifier 沙田居住 Living in ST 沙田工作 Working in ST 就讀學校 Studying at _____

* 請把希望參與之項目成績填入以下空格 Please fill your record into your demanding blanks

所有接力項目將於當日現場由教練安排 All Relay event will be arranged by coaches on the competition day

100m	200m	400m	800m
時間 Time	時間 Time	時間 Time	時間 Time
賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event
日期 Date	日期 Date	日期 Date	日期 Date
1500m	5000m	100m Hurdles 跨欄	110m Hurdles 跨欄
時間 Time	時間 Time	時間 Time	時間 Time
賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event
日期 Date	日期 Date	日期 Date	日期 Date
High Jump 跳高	Long Jump 跳遠	Triple Jump 三級跳	Shot Put 鉛球
高度 Height	距離 Distance	距離 Distance	距離 Distance
賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event	賽事 Event
日期 Date	日期 Date	日期 Date	日期 Date
Javelin Throw 標槍	Discus Throw 鐵餅	4x100m Relay 接力 #	4x400m Relay 接力 #
距離 Distance	距離 Distance	<input type="checkbox"/> 若參加，請於方格內填上剔號 If you want to join, please put a tick inside the box	<input type="checkbox"/> 若參加，請於方格內填上剔號 If you want to join, please put a tick inside the box
賽事 Event	賽事 Event		
日期 Date	日期 Date		

本人聲明 本人 / 敝子弟 _____ 的健康及體能良好，並無任何疾病，適宜參與上述活動，以及明白此項運動帶有危險性，如敝子弟在比賽期間發生非主辦單位疏忽所引致的意外，主辦單位將不會負責。本人亦了解是次賽事之詳細內容。

I hereby state that me / my child _____ is physically healthy and able to participate in the above activity. I also understand that this activity involves risk. If any accidents occur during the competition, which are not caused by the negligence of the organizing parties, the mentioned parties will not accept any liability. Moreover I understand the details information of the event.

參加者/家長/監護人簽署 : _____ 日期 : _____
Signature of Applicant/Parent/Guardian : _____ Date : _____

(簽署須年滿 18 歲 Signer must be 18 or above)