

沙田武術錦標賽 2024

此欄由大會填寫
編號

場序

比賽場地：源禾路體育館

個人項目報名表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

身份證號碼： (英文字母及頭4位數字) 性別：男 / 女 出生日期：_____年 _____月 _____日

電話：(1) _____ (2) _____ 電郵：_____

地址：_____

所參加之隊伍名稱：_____

- 比賽組別：
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 幼兒組 2018 年或以後出生者 | <input type="checkbox"/> 1993-2004 年出生者 |
| <input type="checkbox"/> 2015-2017 年或生者 | <input type="checkbox"/> 1982-1992 年出生者 |
| <input type="checkbox"/> 2012-2014 年出生者 | <input type="checkbox"/> 1978-1981 年出生者 |
| <input type="checkbox"/> 2010-2011 年出生者 | <input type="checkbox"/> 1974-1977 年出生者 |
| <input type="checkbox"/> 2008-2009 年出生者 | <input type="checkbox"/> 1964-1973 年出生者 |
| <input type="checkbox"/> 2005-2007 年出生者 | <input type="checkbox"/> 1963 年或以前出生者 |

請清楚填上參賽套路名稱：**每項港幣 140 元** (每人最多可報 3 項)

拳術項目		兵器項目	
<input type="checkbox"/> 紫荊操：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 劍術組：(自選套路) (1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 長拳組：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 刀術組：(自選套路) (1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 少林拳組：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 槍術組：(自選套路) (1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 南拳組：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 棍術組：(自選套路) (1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 規定拳組：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 扇組：(1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 傳統拳術組(註明)：(1-2 分鐘)		<input type="checkbox"/> 其他兵器組(註明)：(1-2 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 太極拳組(註明)：(3-6 分鐘)		<input type="checkbox"/> 太極器械組(註明)：(3-5 分鐘)	
<input type="checkbox"/> 其他拳術(註明)：(分鐘)			

聲明：本人的健康狀況良好，適合參加上述賽事。如有任何意外或傷亡，本人願自負責任。本人亦明白及願意遵守大會所訂的章則及服從裁判的判決。(*未滿十八歲者，必須由家長/監護人填寫下列同意書)

申請人簽署：_____ 日期：_____

同意書

本人同意 _____ (參加者姓名) 參加上述賽事，並聲明他/她健康狀況良好，適合參加是項比賽，如有任何意外或傷亡，本人願自負責任。敝子弟亦明白及願意遵守大會所訂的章則及服從裁判的判決。

家長/監護人姓名：_____ 日期：_____

家長/監護人簽署：_____