

沙田武術錦標賽 2024

此欄由大會填寫
隊伍編號

場序

比賽場地：源禾路體育館

學校項目報名表

團體/隊伍名稱：_____

負責人姓名：(聯絡) _____ / (領獎) _____ 電話：_____

電 郵：_____

地 址：_____

參賽套路名稱：_____

組 別：請在以下適當空格內以✓表示，(每隊6-18人，\$300/項)*各組別之隊伍不可報同一比賽項目多過一次，參賽者只能代表一隊出賽。

初小組 小一至小三	高小組 小四至小六	初中組 中一至中三	高中及大專組 中四或以上

比賽項目：

集體紫荊操組 (1-2分鐘)	集體拳術組 (1-2分鐘)	集體短兵器組 (1-2分鐘)	集體長兵器組 (1-2分鐘)	集體其它兵器組 (1-2分鐘)	集體混合器械組 (1-2分鐘)

編號	中文姓名	英文姓名	性別	出生年份	身份證/出生證明書號碼 (例 A1234)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					

聲明：以上填報的參加者均健康狀況良好，適合參加上述賽事。如有任何意外或傷亡，參加者願自負責任。而上述未滿十八歲的參加者，均已獲其家長或監護人同意參加此項比賽。本人並代表全體隊員表示其明白及願意遵守大會所訂的章則及服從裁判的判決。

負責人簽署：_____ 機構蓋印：_____ 日期：_____