



劍樂會聯盟俱樂部有限公司

i-Fencing Alliance Club Limited

Shop 601-603A, 6th Floor, Jubilee Court Shopping Centre, 2-18 Lok King Street, Fo Tan, N. T.
Tel: 2687-5959 Fax: 2687-5916 Email: ifc@i-fencing.com.hk Website: www.i-fencing.com.hk

劍樂會劍擊系列賽三（花劍）

日期： 2017年12月3日（星期日）

組別及報到時間： **U06 男子** - 2011年1月1日或以後出生（08:30-08:50 報到）9:00 比賽

U06 女子 - 2011年1月1日或以後出生（08:30-08:50 報到）9:00 比賽

U08 男子 - 2009年1月1日或以後出生（11:30-11:50 報到）12:00 比賽

U08 女子 - 2009年1月1日或以後出生（11:30-11:50 報到）12:00 比賽

U10 男子 - 2007年1月1日或以後出生（16:30-16:50 報到）17:00 比賽

U10 女子 - 2007年1月1日或以後出生（16:30-16:50 報到）17:00 比賽

U12 男子 - 2005年1月1日或以後出生（14:30-14:50 報到）15:00 比賽

U12 女子 - 2005年1月1日或以後出生（14:30-14:50 報到）15:00 比賽

比賽地點： 火炭樂景街 2-18 銀禧花園銀禧商場 6 字樓 601-603A 舖（本會）

每項HK\$200（可參加多於一項的組別）

費用： **參賽者於截止日期後報名，除報名費外，必須就每個項目報名繳付行政費港幣100元。**

獎勵： 每組前八名獲證書一張及前三名獲獎牌一個（比賽後馬上頒獎）

截止日期： 2017年11月25日

報名辦法： 報名者可親身到劍樂會或填妥報名表格，連同劃線支票寄回本會（抬頭請寫：**劍樂會 / i-Fencing Alliance Club Limited**，信封請列明劍樂會劍擊系列賽三）

賽制及附則：

1. 比賽形式以小組循環賽及個人單敗淘汰賽進行。大會有關按實際需要而更改賽制，賽制以即場的宣佈為準。
2. 除本章程明文規定外，有需要時會參考香港劍擊總會現行比賽規則。
3. 若參賽運動員在大會工作人員召集3分鐘內仍未能出賽，作自動棄權論。
4. 每位參賽者需佩帶符合安全標準的劍擊比賽器材。如在比賽中發現參賽者的器材或裝備不符合標準，大會有關要求參賽者即時作出更換及每次給予警告牌。如仍然未能更換者，大會有關判該運動員棄權。
5. 如男子組別人數不足8人將男女合併作賽，名次及獎牌將分開計算及頒發。
6. 如比賽當日懸掛8號風球或黑色暴雨訊號，比賽將會取消本會另外安排重賽日期。
7. 報名費一經收取將不能退回。

4/10/2017

本會有權保留最終決定權。



劍樂會聯盟俱樂部有限公司

i-Fencing Alliance Club Limited

Shop 601-603A, 6th Floor, Jubilee Court Shopping Centre, 2-18 Lok King Street, Fo Tan, N. T.
Tel: 2687-5959 Fax: 2687-5916 Email: ifc@i-fencing.com.hk Website: www.i-fencing.com.hk

劍樂會劍擊系列賽三（花劍）報名表格

以下資料請以正楷填寫

會員編號：_____ 中文姓名：_____ 英文姓名：_____ (列印証書用)

性別：_____ 出生日期：_____ 電話：_____

緊急聯絡人：_____ 緊急聯絡電話：_____

請於比賽組別旁 內打勾 - 花劍：

***學員可參加較高級及多於一項組別**

U06 男子 : 2011年1月1日以後出生 U06 女子 : 2011年1月1日以後出生

U08 男子 : 2009年1月1日以後出生 U08 女子 : 2009年1月1日以後出生

U10 男子 : 2007年1月1日以後出生 U10 女子 : 2007年1月1日以後出生

U12 男子 : 2005年1月1日以後出生 U12 女子 : 2005年1月1日以後出生

不參加 原因：_____

免責聲明（18歲以下參賽者適用請由監護人填寫）：

本人 _____（姓名）已閱讀及同意以上賽制及附則並願意遵從「劍樂會」會員守則，並聲明其健康良好，適宜參加是項比賽，比賽期間如有任何損傷或發生意外或造成任何財物損失，主辦機構「劍樂會」及有關人士概不負責，並自願放棄追索權利。

參賽者簽名：_____

監護人姓名：_____ 監護人簽名：_____

4/10/2017 _____ 本會有權保留最終決定權。

（職員專用）

經手人：_____ 現金 / 支票：_____

收據編號：# _____ 日期：_____