



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: ifencinghk@gmail.com Website: www.i-fencing.com.hk

劍樂會劍擊系列賽一（佩劍）

日期：	2020年12月27日（星期日）	
組別：	U10 男子 / 女子	- 2010年1月1日或以後出生（10:40-11:00 報到）11:10 比賽
	U12 男子 / 女子	- 2008年1月1日或以後出生（14:20-14:40 報到）14:50 比賽

參賽者名單將於 2020 年 2 月 19 日於本會 FACEBOOK, 網站公佈。

FACEBOOK : 劍樂會 i-Fencing 網站: www.i-fencing.com.hk

如未能於報道時間內到本會前台報道處報道當作該運動員棄權。

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\$300（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。（公佈參賽者名單後將不再接受報名。）

獎勵： 每組前八名獲證書一張及前三名獲獎牌一個

截止日期： **2020年12月18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
劍樂會劍擊系列賽一）
（請確保貼上足夠郵費的郵票，郵政局將在不另行通知的情況下銷毀郵費不足的郵件。）

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。**所有組別小組後直接淘汰至 32 強**，若人數不足 32 人六會由 32 表開始。大會有權按實際需要而更改賽制，賽制以即場的宣佈為準。
2. **所有 12 歲或以下組別必須使用兒童劍。**
3. 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。
4. 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。
5. 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，大會有權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，大會有權判該運動員棄權。
6. 如男或女子組別人數不足 8 人將男女合併作賽，名次及獎牌將分開計算及頒發。
7. **所有報名費用一經收取均不能退款。**
8. 八號風球以上或黑色暴雨警告將事將會取消，由本會擇日重賽。
9. **所有運動員於比賽期間需配戴口罩。**大會有權按實際需要而更改此規定。
10. **比賽當天只限運動員或工作人員進入本會**，家長請於本會大門外等候，每組賽事 8 強比賽或以上每位運動員可以申請一位教練一同進入本會範圍。

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: ifencinghk@gmail.com Website: www.i-fencing.com.hk

劍樂會劍擊系列賽一（佩劍）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 - 佩劍：

***學員可參加較高級及多於一項組別**

U10 男子 : 2010 年 1 月 1 日以後出生 U10 女子 : 2010 年 1 月 1 日以後出生

U12 男子 : 2008 年 1 月 1 日以後出生 U12 女子 : 2008 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：_____

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：_____