

主辦機構



協辦機構


 香港海洋賽艇體育會
 Hong Kong Coastal Rowing and
 Paddle Sports Society Limited


「腦癇友善」同樂祭2023 - 室內划艇發電賽

"EPILEPSY-FRIENDLINESS" FUN FEST

【團體賽事報名表】

由隊長/成人代表填寫

截止日期：2023年6月25日（日）

A. 參加組別（請在適當的方格內填上“✓”號）

	組別	年齡	人數	報名費用
<input type="checkbox"/>	2 x 250 米家庭接力賽	一名 18 歲或以上成人及 一名 6 - 11 歲小童	2	HK\$ 60
<input type="checkbox"/>	4 x 500 米團體接力賽	6 歲或以上	4	HK\$ 100

B. 參加團隊資料

團隊名稱：_____		中文姓名	性別	年齡	紀念運動衫尺碼
1	隊長*	成人*			
2	隊員一	小童			
3	隊員二				
4	隊員三				

隊長/成人*聯絡資料

手提電話 _____ 電郵 _____

參加者學校/團體名稱（如適用） _____

「腦癇友善」划艇同樂紀念運動衫尺碼

尺碼	XXS	XS	S	M	L	XL
胸闊(厘米)	38	43	48	53	58	63
身長(厘米)	48	55	67	70	73	76

*大會不保證能提供所選擇之尺碼，尺碼分配需視乎成功報名之先後次序及貨量而定，所有尺碼先到先得。

白金贊助

 許海明信關慈善基金有限公司
 Hui Hoy & Chow Sui Lam Charity Fund Limited


金贊助



銀贊助



支持機構



「腦癇友善」同樂祭2023 — 室內划艇發電賽

"EPILEPSY-FRIENDLINESS" FUN FEST

C. 緊急聯絡人資料 (請最少填寫一位緊急聯絡人。如團隊參加者均未滿 18 歲，緊急聯絡人必須為合法監護人)

中文姓名 _____	聯絡電話 _____	關係 _____ *例如: 母子、兄妹、朋友等
中文姓名 _____	聯絡電話 _____	關係 _____ *例如: 母子、兄妹、朋友等
中文姓名 _____	聯絡電話 _____	關係 _____ *例如: 母子、兄妹、朋友等
中文姓名 _____	聯絡電話 _____	關係 _____ *例如: 母子、兄妹、朋友等

D. 參加費用繳交方法 (請在適當的方格內填上“✓”號)

- 銀行轉賬 —— 滙豐銀行：741-391072-838 / 「香港腦癇基金會有限公司」或
「EPILEPSY FOUNDATION OF HONG KONG LIMITED」
- 劃線支票 —— 支票抬頭：「香港腦癇基金會有限公司」
- Payme —— 請掃描或按右方二維碼 ⇨



E. 注意事項及聲明

注意事項

收集個人資料

- 參加者必須仔細閱讀以下事項。報名申請一經遞交，即代表參加者確認及同意接受一切活動的規則、條款和安排。
- 此報名表格之個人資料，只限香港腦癇基金會用作處理活動報名、日後提供本基金活動資訊之用，並絕對保密。
- 參加資格一經接納，將不可轉讓。大會將於收到報名後十個工作天內發出確認通知。如未有預期收到確認通知，請立即與大會聯絡（查詢電話：2374 1268）。
- 大會會將重複報名視作單一報名處理。
- 大會將因應參加者人數分配比賽時間，各參賽者之個別報到及比賽時間等詳情將於比賽前 2 星期內公佈。如未有預期收到確認電郵，請立即與大會聯絡（查詢電話：2374 1268）。

健康與安全提示

- 參加者必須確保其身體狀況適宜參加活動。如有疑問，請先諮詢醫生的意見。
- 參加者須清楚明白活動內容及性質，並知道此活動需要消耗體力，同時確定健康情況適宜參與是次活動。
- 所有參加者須於活動時自行留意個人的身體狀況，於活動期間如有不適，請立即停止活動及向現場工作人員求助。

主辦機構



協辦機構



香港海岸划艇總會
Hong Kong Coastal Rowing and
Paddle Sports Society Limited



「腦癇友善」同樂祭2023 - 室內划艇發電賽

"EPILEPSY-FRIENDLINESS" FUN FEST

惡劣天氣

1. 如於活動舉行前兩小時懸掛八號或以上颱風訊號、紅色和黑色暴雨訊號，活動將會取消。
2. 參加者須於活動前瀏覽香港天文台查詢有關天氣情況。

其他

1. 如因疫情、惡劣天氣、場地問題或其他突發情況而取消活動，大會會因應當時情況公布相關資訊。
2. 參加者的個人物件應當妥善保存。切勿攜帶貴重物品，如有損毀或遺失，大會將不會負任何責任及作出賠償。
3. 由於名額有限，報名以先到先得方法處理，額滿即止，大會保留是否接受參加者報名之決定權。
4. 大會擁有修改及解釋以上規則的最終決定權。

聲明

本人同意遵守本賽事的規例及安全守則及主辦機構及其協辦機構所給予的一切比賽指引。茲聲明本人健康良好，合乎參賽資格，身體狀況適宜參加所報名之賽事。本人明白和同意如因本人疏忽或身體欠佳而引致於參加本賽事時傷亡，主辦機構及其協辦機構無須負責。

我了解及同意活動過程將被錄影及拍攝作香港腦癇基金會有限公司活動宣傳用途。

我已閱讀、理解及同意遵守聲明及注意事項內容。 我同意接收香港腦癇基金會日後提供之任何資訊。

參加者一姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

*如參加者未滿 18 歲，請另外提交監護人同意書，否則報名不獲接受。

參加者二姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

*如參加者未滿 18 歲，請另外提交監護人同意書，否則報名不獲接受。

參加者三姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

*如參加者未滿 18 歲，請另外提交監護人同意書，否則報名不獲接受。

參加者四姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

*如參加者未滿 18 歲，請另外提交監護人同意書，否則報名不獲接受。

備註：1. 如報名 2 x 250 米家庭接力賽之成人並非報名小童的合法監護人，請另外提交監護人同意書，否則報名不獲接受。

請填妥此表格，並連同支票或其他匯款證明副本（如有）一同寄回九龍通州街 123 號 3 樓 C 室或電郵至 efhksec@epilepsy.org.hk

白金贊助

許海周倩蘭慈善基金有限公司
Hui Hoy & Chow Sui Lam Charity Fund Limited



金贊助



銀贊助



支持機構

