



西貢區體育會 主辦



西貢民政事務處



康樂及文化事務署 合辦

西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20

2公里親子競賽、親子歡樂跑 及 創意造型比賽 (主題：善亮人生)

報名表

參加組別：(請在適當 ☐ 加 ☒ 號)☐ 親子競賽組 ☐ 親子歡樂跑組 ☐ 善亮人生創意造型組

比賽日期：2020年2月16日 (星期日, 年廿三)

截止報名日期：2019年12月31日 (星期二)

參加年齡：6至17歲 (子女) 及18歲 (父母或監護人) 或以上。

親子歡樂跑：最少2人報名，參加者其中一人須為年滿18歲的父母或監護人，另一位須年齡介乎5-17歲的子女 (即2004-2014年出生)，每個組合的子女人數最多為一名。

親子競賽跑：最少2人報名，參加者其中一人須為年滿18歲的父母或監護人，(華永會盃) 另一位須年齡介乎6-17歲的子女 (即2003-2014年出生)，每個組合的子女人數最多為一名。

善亮人生創意造型：最少2人，最多4人報名，其中一位須為年滿18歲或以上，其他成員須為5歲或以上人士。

費用：親子歡樂跑每位\$70元

親子競賽跑每位\$100元

善亮人生創意造型每位\$70 (凡合資格參加隊伍，每隊可獲\$200津貼購置材料費用，津貼將於當日比賽完成後憑收據到司令台領取)。

獎項：1. 歡樂跑不設獎項。

2. 競賽組設冠、亞、季軍獎及第四名至第十名優異獎。

3. 善亮人生創意造型比賽設冠、亞、季軍獎 (每隊需以創意造型作賽，創意造型主題為「善亮人生」，參賽隊伍透過創意、造型、環保及演繹四個元素，爭奪冠、亞、季軍)

4. 凡完成賽事均獲大會紀念牌乙面。

賽事其他詳情：請參閱比賽章程。

家長 / 監護人/年滿18歲人士個人資料 (請用正楷填寫)

中文姓名：		英文姓名：			
身份證號碼：	性別：	出生日期：	日	月	年
日間聯絡電話：	電郵 (請清楚列明，我們會以電郵確認你的報名)：				
通訊地址：					
緊急聯絡人：	緊急聯絡人電話：		與參賽者關係：		
報名費 (請在適當 ☐ 加 ☒ 號)，*年齡計算方法以參加者出生年份為準 A) 報名費 ☐ \$70 (歡樂跑/善亮人生創意造型每位，共報 _____ 位；共\$ _____) ☐ \$100 (競賽組每位，共報 _____ 位；共\$ _____) B) 申請印上完成賽事時間證書 (競賽組) 請在 ☐ 加 ☒ 號 ☐ \$30 C) 大會紀念T 恤 (請在適當 ☐ 加 ☒ 號) *大會不保證能提供所選擇之尺碼，所選擇的尺碼將視乎實際存貨量而作出適當分配。 *所有獎項及紀念品只可在指定時間內領取，不設代領及補領。					
參加者簽署：		支票號碼：		日期：	

由賽會填寫
費用：
收據編號：
運動員號碼布編號：

T-恤尺碼 (尺碼只作參考) (吋Inch)

4XS	XXXS	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL
30"	32"	34"	36"	38"	40"	42"	44"	46"	48"

胸圍 (全圍計)

參加成員資料

中文姓名	英文姓名	性別	身分證號碼	出生日期 (日 / 月 / 年)	T-恤尺碼	運動員號碼 布編號

豁免法律責任及聲明：

根據前述事項，本人、本人之繼承人、本人之遺囑執行人及本人之管理人謹此豁免西貢區體育會、所有機構、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人因參加是項長跑賽而由於任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失或經濟損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人同時亦在此聲明本人身體狀況良好及有足夠訓練完成賽事，及並無任何慢性疾病或長期病患（如呼吸系統或心臟病等），如有的話，參加者必須提供醫生證明以確認他們可以應付是項長跑賽。本人亦授權了舉辦者及其贊助機構用任何有關此項賽事之相片，錄影帶及賽事紀錄作任何合法用途。

參加者姓名（家長/監護人/年滿18歲）：_____ 參加者簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

日期：_____ （如未年滿18歲者，需家長或監護簽署）

- 備 註**
- ① 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳大會活動之用。有關你的個人資料，除大會授權職員外，將不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與大會職員聯絡；
 - ② 如你未能提供所需個人資料，大會可能無法處理你的申請；
 - ③ 殘疾人士於報名時必須出示有關證明文件或副本；
 - ④ 於2019年12月31日或以前完成，網上報名、或將報名表及劃線支票一併親身交到或寄回將軍澳寶康路109號將軍澳運動場G57室「西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20」秘書處收。劃線支票祈付「西貢區體育會有限公司」或Sai Kung District Sports Association Limited （請於支票背後寫上其中一位參加者之姓名、身份證號碼及電話號碼）

必須以正楷填寫回郵地址（如郵遞寄失，大會概不負責）

回 郵 地 址	姓名：_____	姓名：_____
	地址：_____	地址：_____
	_____	_____



西貢區體育會 主辦



西貢民政事務處



康樂及文化事務署 合辦

西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20

10公里及5公里公開長跑報名表

參加組別：(請 ☒ 所屬組別之編號)

10 公 里											5 公 里			
男 子 組						女 子 組					男子組		女子組	
MA組	MB組	MC組	MD組	ME組	MF組	FA組	FB組	FC組	FD組	FE組	學生組	體驗組	學生組	體驗組

由賽會填寫
費用：
收據編號：
運動員號碼布編號：

個人資料

中文姓名：	英文姓名：				
身份證號碼：	性別：	出生日期：	日	月	年
日間聯絡電話：	電郵（請清楚列明，我們會以電郵確認你的報名）：				
通訊地址：					
緊急聯絡人：	緊急聯絡人電話：			與參賽者關係：	

報名費（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）*年齡計算方法以參加者出生年份為準

A) 報名費 ☐ \$130 (20至59歲人士) ☐ \$100 (19歲或以下、60歲或以上、殘疾人士)

B) 申請印上完成賽事時間證書請在 ☐ 加 ☒ 號 ☐ \$30

C) 大會紀念T恤（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）

*大會不保證能提供所選擇之尺碼，所選擇的尺碼將視乎實際存貨量而作出適當分配。

*所有獎項及紀念品只可在指定時間內領取，不設代領及補領。

T-恤尺碼（尺碼只作參考）(吋Inch)

4XS	XXXS	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL
30"	32"	34"	36"	38"	40"	42"	44"	46"	48"

胸圍(全圍計)

- 備 註**
- 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳本會活動之用。有關你的個人資料，除本會授權職員外，不會提供予其他人士或機構組統；
 - 如你未能提供所需個人資料，本會可能無法處理你的申請；
 - 殘疾人士於報名時必須出示有關證明文件或副本；
 - 於2019年12月31日或以前完成，網上報名或將報名表及劃線支票一併親身交到或寄回將軍澳寶康路109號將軍澳運動場G57室「西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20」秘書處收。劃線支票祈付「西貢區體育會有限公司」或 Sai Kung District Sports Association Limited（請於支票背後寫上其中一位參加者之姓名、身份證號碼及電話號碼。）

豁免法律責任及聲明：

根據前述事項，本人、本人之繼承人、本人之遺囑執行人及本人之管理人謹此豁免西貢區體育會、所有機構、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人因參加是項長跑賽而由於任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失或經濟損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人同時亦在此聲明本人身體狀況良好及有足夠訓練完成賽事，及並無任何慢性疾病或長期病患（如呼吸系統或心臟病等），如有的話，參加者必須提供醫生證明以確認他們可以應付是項長跑賽。本人亦授權了舉辦者及其贊助機構用任何有關此項賽事之相片，錄影帶及賽事紀錄作任何合法用途。

參加者簽署 _____ 監護人 / 家長簽署 _____ 關係 _____ 日期 _____
(如未滿18歲者)

必須以正楷填寫回郵地址（如郵遞寄失，大會概不負責）

回 郵 地 址	姓名：_____	姓名：_____
	地址：_____	地址：_____
	_____	_____



西貢區體育會 主辦



西貢民政事務處



康樂及文化事務署 合辦

西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20

5公里公開組、5公里中學組及2公里小學組

團體賽報名表

比賽日期：2020年2月16日（星期日，年廿三）

比賽地點：將軍澳運動場

截止報名日期：2019年12月31日（星期二）

賽事：5公里公開組、5公里中學組及2公里小學組

成績計算：1. 每隊最多可報4名，須最少三人報名，參加者需同時作賽。
2. 大會將取每隊最佳成績的3名參加者所完成的時間合計，以合計最短完成時間為優勝隊伍。

費用：學生團體每隊\$200元；公開團體每隊\$500元

獎項：團體賽事每組均設冠、亞、季軍，得獎隊伍可獲獎盃乙個及每位參加者可獲獎牌乙個。所有完成賽事隊伍，將獲大會紀念牌乙面（需全作賽者完成計算）

賽事其他詳情：請參閱比賽章程

由賽會填寫
費用：
收據編號：
運動員號碼布編號：

學校 / 活動負責人資料（請用正楷填寫）

學校名稱 / 隊伍名稱：		英文姓名：
參加組別：（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）		
☐ 男子公開組 ☐ 女子公開組 ☐ 男子中學組 ☐ 女子中學組 ☐ 男子小學組 ☐ 女子小學組		
活動負責人中文姓名：	活動負責人英文姓名：	
日間聯絡電話：	電郵（請清楚列明，我們會以電郵確認你的報名）：	
傳真號碼：		
通訊地址：		
負責人簽署：	日期：	學校印鑑：

隊伍成員資料

中文姓名	英文姓名	性別	身分證號碼 (字母及首4數字)	出生日期 (日 / 月 / 年)	T-恤尺碼 (4XS 至 4XL)	運動員號碼 布編號

紀念T恤 (請在適當 ☐ 加 ☒ 號)

*大會不保證能提供所選擇之尺碼，所選擇的尺碼將視乎
實際存貨量而作出適當分配。

*所有獎項及紀念品只可在指定時間內領取，不設代領及補領。

T-恤尺碼 (尺碼只作參考) (吋Inch)

4XS	XXXS	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL
30"	32"	34"	36"	38"	40"	42"	44"	46"	48"

胸圍(全圍計)

豁免法律責任及聲明：

(“本人”包括參賽跑手及活動負責人)

根據前述事項，本人、本人之繼承人、本人之遺囑執行人及本人之管理人謹此豁免西貢區體育會、所有機構、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人因參加是項長跑賽而由於任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失或經濟損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人同時亦在此聲明本人身體狀況良好及有足夠訓練完成賽事，及並無任何慢性疾病或長期病患（如呼吸系統或心臟病等），如有的話，參加者必須提供醫生證明以確認他們可以應付是項長跑賽。本人亦授權了舉辦者及其贊助機構用任何有關此項賽事之相片，錄影帶及賽事紀錄作任何合法用途。

活動負責人姓名（必須年滿18歲）：_____ 活動負責人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

參加者姓名：_____ 參加者簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____

日期：_____ (如未滿18歲者，需家長或監護人簽署)

- 備 註**
- ① 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳大會活動之用。有關你的個人資料，除大會授權職員外，將不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與大會職員聯絡；
 - ② 如你未能提供所需個人資料，大會可能無法處理你的申請；
 - ③ 殘疾人士於報名時必須出示有關證明文件或副本；
 - ④ 於2019年12月31日或以前完成，網上報名或將報名表及劃線支票一併親身交到或寄回將軍澳寶康路109號將軍澳運動場G57室「西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20」秘書處收。劃線支票祈付「西貢區體育會有限公司」或Sai Kung District Sports Association Limited（請於支票背後寫上其中一位參加者之姓名、身份證號碼及電話號碼。）

必須以正楷填寫回郵地址（如郵遞寄失，大會概不負責）

回 郵 地 址	姓名：_____	姓名：_____
	地址：_____	地址：_____
	_____	_____



西貢區體育會 主辦



西貢民政事務處



康樂及文化事務署 合辦

西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019 / 20

10公里視障組報名表

參加組別：（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）

☐ 10公里視障男子組 ☐ 10公里視障女子組

比賽日期：2020年2月16日（星期日，年廿三）

比賽地點：將軍澳運動場

截止報名日期：2019年12月31日（星期二）

賽 事：10公里視障組

費 用：每位100元（每名跑手限配一名領跑員1名，該領跑員不計成績，亦不須繳報名費。）

獎 項：每組均設冠、亞、季軍獎及第四名至第十名優異獎。（如報名人數少於三十名，獎項只設首五名。
如報名人數少於十名，獎項只設冠、亞、季軍獎）

賽事其他詳情：請參閱比賽章程

由賽會填寫
費用：
收據編號：
運動員號碼布編號：

聯絡人資料：

聯絡人中文姓名：	聯絡人英文姓名：	
日間聯絡電話：	電郵（請清楚列明，我們會以電郵確認你的報名）：	
傳真號碼：		
通訊地址：		
緊急聯絡人姓名：	緊急聯絡人電話：	與參賽者關係：

參加者資料：

	中文姓名	英文姓名	性別	身份證號碼 (字母及首4數字)	出生日期 (日/月/年)	紀念T-恤尺碼 (參閱下表4XS至3XL)	運動員號碼布
跑 手							
領跑員							

報名費（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）*年齡計算方法以參加者出生年份為準

A) 報名費 ☐ \$100

B) 申請印上完成賽事時間證書請在 ☐ 加 ☒ 號 ☐ \$30

C) 大會紀念T恤（請在適當 ☐ 加 ☒ 號）

*大會不保證能提供所選擇之尺碼，所選擇的尺碼將視乎實際存貨量而作出適當分配。

*所有獎項及紀念品只可在指定時間內領取，不設代領及補領。

T-恤尺碼（尺碼只作參考）（吋Inch）

4XS	XXXS	XXS	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL
30"	32"	34"	36"	38"	40"	42"	44"	46"	48"

胸圍(全圍計)

免法律責任及聲明：

(“本人”包括參賽跑手、領跑員及活動負責人)

根據前述事項，本人、本人之繼承人、本人之遺囑執行人及本人之管理人謹此豁免西貢區體育會、所有機構、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人因參加是項長跑比賽而由於任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失或經濟損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人同時亦在此聲明本人身體狀況良好及有足夠訓練完成賽事，及並無任何慢性疾病或長期病患（如呼吸系統或心臟病等），如有的話，參加者必須提供醫生證明以確認他們可以應付是項長跑賽。本人亦授權了舉辦者及其贊助機構使用任何有關此項賽事之相片，錄影帶及賽事紀錄作任何合法用途。

參加跑手姓名：_____ 參加跑手簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____（如未滿18歲者）

緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____ 關係：_____

領跑員姓名：_____ 領跑員簽署：_____ 家長或監護人簽署：_____（如未滿18歲者）

緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____ 關係：_____

日期：_____

備註：

1. 你提供的資料只作報名、統計、日後聯絡及宣傳大會活動之用。有關你的個人資料，除大會授權職員外，將不會提供予其他人士。若要求更改或索取你申報的個人資料，可與大會職員聯絡；
2. 如你未能提供所需個人資料，大會可能無法處理你的申請；
3. 參加者只可參與其中一個賽事(個人/親子/學校團體賽)；
4. 於2019年12月31日或以前，將報名表及劃線支票一併寄回將軍澳寶康路109號將軍澳運動場G57室「西貢區新春10公里公開長跑暨2公里親子歡樂跑2019/20」秘書處收。劃線支票祈付『西貢區體育會有限公司』或 Sai Kung District Sports Association Limited (請於支票背後寫上跑手名稱、負責人姓名及電話)

必須以正楷填寫回郵地址（如郵遞寄失，大會概不負責）

回 郵 地 址	姓名：_____	姓名：_____
	地址：_____	地址：_____
	_____	_____