



香港復康力量
HONG KONG REHABILITATION POWER
Empowering The Disabled To Develop
激勵殘疾人士發展



第十五屆全國運動會和
全國第十二屆殘疾人運動會暨第九屆特殊奧林匹克運動會
香港特別行政區代表團籌備委員會 支持

全國第十二屆殘疾人運動會大眾項目
飛鏢項目香港特別行政區運動員代表甄選賽

追夢大灣區
出彩人生路
Dream for the Games in GBA

報名表格

一、 參賽資格

- (i.) 必須為香港特別行政區居民中的中國公民或永久性居民，並持有有效證明文件（包括：香港永久性居民身份證、香港出生證明書、香港特別行政區護照、港澳居民來往內地通行證（回鄉證）等）。
- (ii.) 持有效《殘疾人士登記證》，類別須為肢體殘疾。
- (iii.) 參賽運動員須自 2023 年 9 月 1 日起未參加過全國性、國際性殘奧聾奧項目賽事，且不得兼報殘奧聾奧項目和其他大眾比賽項目。
- (iv.) 參賽運動員年齡須為 18 - 60 歲（1965 年 1 月- 2007 年 12 月）之間出生。
- (v.) 運動員對參加的大眾項目有一定認識。

二、 報名備註

- (i.) 報名期由即日至 2025 年 8 月 21 日（星期四）23:59 時為止，[請填妥報名表格電郵至 event@hkrp.org](#) 遞交（以電郵系統時間為準）。報名截止後，參賽名單不得更改。逾期報名恕不受理。
- (ii.) 你所提供的個人資料只作本賽事的報名、統計及聯絡之用，並只限獲主辦機構授權人員方可查閱有關資料作前述目的之用。你所提供的個人資料會在本次甄選賽結束後 3 個月銷毀。
- (iii.) 遞交報名表格後，如欲更正個人資料，請致電 3471 7000 或電郵至 [event@hkrp.org](#) 與香港復康力量職員聯絡。
- (iv.) 參賽者必須提供參賽者個人資料及聲明，如未能清楚提供所需的個人資料，申請恕不受理。
- (v.) 為方便聯絡各參賽者，香港復康力量將會把各參賽者的聯絡電話加入到通訊工具(Whatsapp)的社群內，通訊社群會於比賽完結後刪除，若有參賽者不願意將聯絡電話加入是次比賽的通訊群組內，請通知本會職員以作安排。

全國第十二屆殘疾人運動會大眾項目

飛鏢項目香港特別行政區運動員代表選拔賽

【參賽者報名表格及聲明】

參賽者須知：

1. 報名表一經遞交，即代表參賽者已細閱並同意遵守章程／報名表的各項細則。
2. 參賽者必須填寫所有資料及簽妥聲明，如填寫資料不全、有誤或重複遞交報名表，申請將不獲受理，恕不另行通知。
3. 請以電郵方式遞交申請表格。
4. 參賽者提供的資料只作主辦機構處理報名事宜、公布名單、統計、日後聯絡及意見調查之用；所提供的個人資料只限獲主辦機構授權的人員查閱。如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請聯絡香港復康力量職員。而其他填報資料則不得更改。

(一) 參賽者資料：(請以正楷填寫英文字母)

姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別：_____
香港身份證號碼：_____ 出生日期：_____年____月____日
緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____
與緊急聯絡人關係：_____

(在填報緊急聯絡人姓名及電話號碼前，請考慮應否先徵得其同意。)

(二) 聯絡人資料：

聯絡人資料 (必須年滿18歲)

姓名(中文)：_____ (英文)：_____
電郵地址：_____ 聯絡電話：_____

註：主辦機構會透過Whatsapp通訊工具及或電子郵件傳送有關比賽資料給聯絡人。

(在填報聯絡人姓名及電話號碼前，請考慮應否先徵得其同意。)

(三) 參賽者聲明：

1. 本人已閱讀有關比賽章程，並同意遵守其訂明的規則及規例。
2. 本人在報名表格內所填報的資料全部屬實，亦符合主辦機構所訂的參加資格。本人明白，若有虛報資料或填報資料與事實不符，將會被即時取消所有參加資格，所得成績亦告作廢。
3. 本人願意服從主辦機構的甄選結果。
4. 本人聲明已詳細閱讀有關活動章程及同意遵守有關內容。
5. 本人願意遵守主辦機構規則進行比賽及服從裁判判決，並於出賽前出示身份證明文件（正本）供主辦機構查閱，如有不符合規則，一律取消出賽資格。
6. 本人健康狀況良好，適宜參加上述活動。如因本人的疏忽或健康欠佳，而引致於參加甄選賽過程時出現傷亡，主辦機構無須負責。
7. 本人明白若以他人冒名頂替參加賽事，本人在該項賽事所獲得的成績及參加資格將被取消。

參賽者姓名：_____

參賽者簽署：_____

日期：_____

(請自行影印本表格)