香港智障人士體育協會
Hong Kong Sports Association for Persons with Intellectual Disability
香港新界沙田瀝源社區會堂地下 2 室
Unit No.2, LG/F, Lek Yuen Community Hall, Shatin, N.T., Hong Kong
電話 Tel：(852) 2161 9500　傳真 Fax：(852) 2601 2509　電郵 Email：adm@hksapid.org.hk

致　：　各機構負責人、導師及家長
由　：　執行總監黃嘉儀
日期　：　2019 年 9 月 5 日
事由　：　2019 雪鞋競走選拔

2019 雪鞋競走選拔

日期：
2019 年 10 月 25 日(星期五)

報到時間：
下午 4 時

選拔時間：
下午 4 時至 6 時

地點：
葵涌運動場沙灘排球場兼手球場
(地址：葵涌興盛路93號)

裝備：
整齊運動服及運動鞋；雪鞋由本會提供。
如有需要，請自備毛巾及後備鞋襪替換。

目的：
招攬具潛質的運動員加入雪鞋競走隊接受系統訓練。

選拔內容：
運動員須完成以下測試項目，內容包括：
1. 自行穿著雪鞋
2. 穿著雪鞋於沙地作來回跑
3. 繩梯敏捷性測試
4. 立定跳遠

名額：
每間機構 10 人

注意事項：

1) 參加者資格：參加者必須年滿 8 歲，性別不限，並於 10 月 18 日前辦妥 2019-2020 年度之運動員/參與者登記手續。詳情請參閱本會網頁(www.hksapid.org.hk)。現役雪鞋競走隊成員毋須參與選拔；
2) 報名方法：選拔提名必須透過網上註冊及報名系統(ERES)遞交，而機構同意書及家長同意書以傳真(2601 2509)示覆；
3) 截止報名：2019 年 10 月 18 日(星期五)
4) 選拔安排：截止報名後按參與人數編排選拔時間，詳情另函通告；
5) 結果公佈：於完成選拔後兩星期內以書面發放。入選運動員將於 11 月上旬開始接受長期訓練，受訓前必須先成為該年度之註冊運動員，有關安排稍後通知；
6) 天　　氣：如選拔時間前兩小時天文台發出紅色/黑色暴雨警告，或懸掛三號或以上之熱帶氣旋警告信號，選拔將會取消並延期舉行，詳細安排將另行通告。
7) 查　　詢：2161 9505 張頌年先生

附件：1. 機構同意書　2. 家長同意書

(附件 1)

2019 雪鞋競走選拔
(25/10/2019)

機構同意書

機構名稱：_____ 機構代號：_____

本機構同意報名表上所列之學員參加上述活動，並聲明所有學員健康良好，並無任何疾病以致不宜參加上述活動。本機構已徵得家長同意承擔學員自身的意外風險及責任(因個別有關方面失責引起之意外事故除外)；並且無權因學員參與上述活動所發生或引致之自身意外、疾病、死亡或任何形式的損失而向香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會索償或追討責任。

本機構同意香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在推廣、宣傳或舉行籌款活動時使用敝學員之真像，聲音及說話於傳播媒介中。此外，本機構亦清楚明白香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會已承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，可將有關資料提供給中間承辦商或與此活動運作有關之第三者服務供應人或其他已承諾之保密者。

最後，本機構授權香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在學員遇到意外或身體不適時作全權處理。

此致

香港智障人士體育協會 及
香港特殊奧運會

機構負責人簽署：_____

機構負責人姓名：_____

負責導師姓名：_____

聯絡電話(日間)：_____

(晚間)：_____

機構蓋章　　日　　期：_____

註：本表格所得之個人資料只用於有關用途，除法例規定外，個人資料不會作其他用途或向外間披露。

2019 雪鞋競走選拔
(25/10/2019)

家長同意書

本人同意子弟(姓名：_____)參加上述活動，並聲明子弟健康良好，並無任何疾病以致不宜參加上述活動。本人願意承擔子弟自身的意外風險及責任(因個別有關方面失責引起之意外事故除外)；並且無權因子弟參與上述活動所發生或引致之自身意外、疾病、死亡或任何形式的損失而向香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會索償或追討責任。

本人同意香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在推廣、宣傳或舉行籌款活動時使用子弟之真像、聲音及說話於傳播媒介當中。此外，本人亦清楚明白香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會已承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，可將有關資料提供給中間承辦商或與此活動運作有關之第三者服務供應商或其他已承諾之保密者。

最後，本人授權香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在子弟遇到意外或身體不適時作全權處理。

此致
香港智障人士體育協會 及
香港特殊奧運會

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

聯絡電話(日間)：_____

(晚間)：_____

日　期：_____

註：本表格所得之個人資料只用於有關用途，除法例規定外，個人資料不會作其他用途或向外間披露。