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　：有關機構負責人、導師及家長
由　：執行總監黃嘉儀
日期：2021 年 10 月 4 日
事由：高爾夫球(練習場)公開賽 2021 - 參賽通告

參賽通告

目的：
提高本會運動員及融合伙伴的成績及豐富其比賽經驗

賽事名稱：
高爾夫球(練習場)公開賽 2021

賽事日期：
2021 年 11 月 7 日(星期日)【有關比賽之詳細安排請向教練查詢】

地點：
屯門高爾夫球中心 (屯門龍門路 54 號)

運動員名單：(29 男 11 女)

CLM	明愛樂務	：	陳樂男	房熙樺	盤曉雯	曾家鈺
FHM	炮台山循道衛理	：	龍彥博			
KTC	觀塘展亮	：	鄧卓軒			
KSS	基順	：	黃嘉彥			
LMH	獅子會晨崗	：	張妙樂			
MRS	天保民	：	鄭灝晴	李皓軒		
PHT	松嶺職訓	：	何循政	楊諾瑤	賴敏儀	朱禮謙
SLS	救主	：	張傲煬			
SOF	特奧之友	：	文梓良	鍾子良	黃穎欣	葉駿
			陳子茵	蕭栢文	趙子銓	何芷婷
SPS	沙田公立	：	羅凱盈	譚柏橋	程偉信	李俊明　司徒志朗
SWS	石湖	：	童恩勇			
TMC	屯門展亮	：	周燮常	朱浚鞍	陳廉熙	
TTS	徐展堂	：	丁永鍵	黃駿業		
WKE	屯門晨輝	：	黃樂天	何梓霆		
WMS	張玉瓊晨輝	：	羅浩逡			
YYL	楊日霖	：	羅玉清	梁俊煇	黃梓俙	

融合伙伴名單：(1 男 3 女)
陳國泉　文麗明　張麗程　張笑芳

職員名單：
張頌年先生

集合及解散時間：
上午 8 時 30 分 (集合)
約下午 3 時 (解散)

集合及解散地點：
屯門高爾夫球中心接待處

注意事項：

1) 交通安排 ： 來回程均須由運動員家長/導師帶領或自行往返；

2) 出　　席 ： 運動員必須根據比賽日期的集合時間依時出席比賽，並帶同香港身份證到大會報到處報到。實際解散時間將因應主辦單位之安排而定，並於比賽當日才作實。如有特別安排，將由本會職員/教練與各家長聯絡。每名運動員必須由至少一名家長/監護人陪同出席；

3) 服　　飾及裝備 ： 整齊高爾夫球服裝；上身須穿著高爾夫球隊訓練Polo恤，並帶備球隊太陽帽；運動員可自備4支球桿(7號桿、9號桿、S桿、推桿)。如有需要，可向大會免費借用。高爾夫球則由大會提供；

4) 天　　氣 ： 根據主辦單位康樂及文化事務署之惡劣天氣安排，如天文台於比賽當日早上7時已發出三號或以上熱帶氣旋警告信號，或紅色或黑色暴雨警告信號，當日的比賽即告取消。比賽將順延至2021年11月14日(星期日)按原定的時間及地點舉行；

註：家長可因應子女的個人情況、實際天氣、交通等情況，決定是否讓子女出席活動。

5) 回　　條 ： 機構回條及家長同意書於 10 月 22 日(星期五)前傳真(2601 2509)示覆；

6) 其　　他 ： 此賽事報名費由香港賽馬會慈善信託基金資助。每名出席的運動員可獲$42交通津貼(於比賽完結後發放)，以減輕運動員往返場地的經濟負擔。

7) 查　　詢 ： 2161 9505 張頌年先生

高爾夫球(練習場)公開賽 2021
(07/11/2021)

家長同意書

【各運動員必須由至少一名家長/監護人陪同出席】

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)；並且無權因敝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特殊奧運會及香港智障人士體育協會索償或追討責任。

本人同意香港特殊奧運會及香港智障人士體育協會在推廣、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中。此外，本人亦清楚明白香港特殊奧運會及香港智障人士體育協會承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，香港特殊奧運會及香港智障人士體育協會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，本人授權香港特殊奧運會及香港智障人士體育協會在子弟遇到意外或身體不適時作全權處理。

此致
香港特殊奧運會 及
香港智障人士體育協會

陪同出席活動人士資料：

1) 姓名：_____ (家長/監護人*) (聯絡電話：_____)

2) 姓名：_____ (家長/監護人*) (聯絡電話：_____)

**請刪去不適用者*

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

聯絡電話：_____

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。

高爾夫球(練習場)公開賽 2021
(07/11/2021)

機構回條

☐ 本機構學員 _____ **將會** 參加
高爾夫球(練習場)公開賽 2021。

☐ 本機構學員 _____ **不會** 參加
高爾夫球(練習場)公開賽 2021。

註：請在合適位置加上✓號

機構蓋印

機 構 名 稱：_____

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)

_____ (夜)

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。