



無障礙城市定向 2015

Barrier Free City Orienteering Competition 2015

是次「無障礙城市定向 2015」活動，透過城市定向比賽，讓來自中學、大專及社區的傷健參加者從中加深了解城市及「傷健共融」理念；一方面讓參加者加深認識社區內的無障礙設施，另一方面尋找可以改善之處，共建無障礙城市。

日期：2015 年 4 月 19 日(星期日)

時間：9:00am - 6:00pm

地點：九龍及港島

組別	組員資格	組合方式
中學組	必須為全日制中學學生	每隊四人
大專組	必須正就讀於大專院校的學士、副學士、高級文憑或相等學歷的全日/兼讀制課程學生	每隊四人
公開組	任何人士 (每隊最少 1 名健全人士、1 名輪椅人士一起參賽)	~ 3 人隊伍，大會安排 1 名輪椅人士一起參賽 ~ 4 人隊伍，最少 1 名為輪椅人士

比賽形式：

每隊 4 人，各隊需於限定時間內到達不同檢查站完成任務。每隊可自由決定賽事路線及所到達之檢查站。

獎項：每組設冠亞季軍，以檢查站完成數量、任務表現計算分數。

參賽證書：完成所有賽事的參加者均可獲得。

收費：每隊港幣 100 元。

賽前簡介會：為使各參賽隊伍對比賽內容及規則有更深入認識，所有參賽隊伍均須派出最少一名組員出席賽前簡介會，詳情如下：

日期：2015 年 4 月 18 日(六)

地點：九龍東傷健中心

時間：10:00am - 12:00pm (中學組)，12:00pm - 2:00pm (大專組及公開組)

報名方法：

1. 可以傳真、郵遞、電郵或親臨九龍東傷健中心(九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室，電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612，電郵：freecity@itv.org.hk)。
2. 報名文件經中心職員核實後，將以電話或電郵形式通知。一經確定後，請將報名費劃線支票(抬頭「香港傷健協會」)，交「九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下 106 至 110 室 九龍東傷健中心」收，支票背後請列明參賽隊伍名稱；或親臨本中心繳交現金。

截止日期：2015 年 3 月 21 日正午 12 時。

合辦：



無障礙城市定向 2015 秘書處

地址：九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：<http://www.itv.org.hk/BFCOC2015/>

Facebook：<https://www.facebook.com/BarrierFreeCity>



無障礙城市定向 2015

Barrier Free City Orienteering Competition 2015

參賽隊伍報名表

參與組別：	<input type="checkbox"/> 中學組 * (\$100 / 隊)	<input type="checkbox"/> 大專組 (\$100 / 隊)	<input type="checkbox"/> 公開組 (\$100 / 隊)	<input type="checkbox"/> 3 人隊伍 (大會安排 1 名輪椅人士一起參賽)
				<input type="checkbox"/> 4 人隊伍 (最少 1 名為輪椅人士)

※所有參賽隊伍均須派出最少一名成員出席賽前簡介會，每名參賽者均獲贈活動 T 恤 1 件。

隊伍名稱：_____

隊長姓名：_____ (中文)

_____ (英文)

年齡：____ 性別：____

身體狀況： 輪椅使用者 (如適用)**

T 恤尺寸：XS/ S/ M/ L/ XL

*中學組適用

就讀學校：_____

學校地址：_____

電話：_____ 聯絡人：_____

電郵：_____

(遞交時，請簽妥家長同意書)

通訊地址：_____

電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____

其他組員資料：

姓名	年齡/性別	T 恤尺寸	聯絡電話	電郵	身體狀況 **
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)

** 輪椅使用者報名時請附殘疾人士登記證副本

收集個人資料聲明:

於本報名表內提供的個人資料，只供「無障礙城市定向活動」聯絡之用。有關資料將會保密處理。提交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，請向活動秘書處聯絡。

隊長簽署：_____

日期：_____

合辦：



無障礙城市定向 2015 秘書處

地址：九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：http://www.itv.org.hk/BFCOC2015/

Facebook：https://www.facebook.com/BarrierFreeCity