



無障礙城市定向 2018

Barrier Free City Orienteering Competition 2018

活動目的：讓傷殘人士與健全人士加深了解城市及「傷健共融」理念；一方面讓參加者認識社區內的無障礙設施，尋找可以改善之處，共建無障礙城市，另一方面以定向體驗的形式，以傷殘人士的角度作運動體驗，體驗殘奧運動的精神。

日期：2018年4月8日(星期日)

集合地點：烏溪沙青年新村

比賽地點：烏溪沙、馬鞍山

時間：(共融組)10:00am-3:00pm
(公開組)11:00am-4:00pm
(中學組)12:00pm-5:00pm

組別	組合方式	組員資格
共融組	3人隊伍，大會安排1名輪椅人士一起參賽	任何人士
	4人隊伍，最少1名為輪椅人士	任何人士(最少1名健全人士及1名輪椅人士)
公開組	每隊4人，其中一人必需坐在大會提供之輪椅上	任何人士(最少1位18歲或以上)
中學組	每隊4人，其中一人必需坐在大會提供之輪椅上	必須為全日制中學學生

比賽形式：- 每隊4人，各隊須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。
- 完成賽事的參加者均可獲得參賽證書。

收費：每隊港幣200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，所有參賽隊伍必需派出最少一名組員出席。

日期：2018年4月7日(星期六)

地點：無障礙城市定向秘書處(香港傷健協會 九龍東傷健中心)

時間：[中學組] 上午 10:00 – 正午 12:00

[公開組] 下午 1:00 – 3:00

[共融組] 下午 3:00 – 5:00

報名方法：1. 填妥報名表，電郵、傳真、郵寄 或 親臨中心遞交；
2. 報名文件經秘書處核實，將以電話或電郵通知。一經確認後，請將報名費劃線支票(抬頭「香港傷健協會」)，寄交「九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下106-110室九龍東傷健中心」收，支票背後請註明隊伍名稱；或親臨本中心繳交現金。

截止日期：2018年3月18日 23:59分



×



×



無障礙城市定向 2018 秘書處

地址：九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下 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/BFCOC2018/

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



無障礙城市定向 2018

Barrier Free City Orienteering Competition 2018

參賽隊伍報名表*

參與組別：	<input type="checkbox"/> 中學組**	<input type="checkbox"/> 公開組	<input type="checkbox"/> 共融組	<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
 **未滿18歲之參加者請同時遞交簽妥之家長同意書

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

如適用
就讀學校/ 機構名稱：_____
地 址：_____
電 話：_____
電 郵：_____

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

本人及各隊員同意參與「無障礙城市定向 2018」，並已閱讀、明白及同意「附件：私隱權政策及免責聲明」。

隊長簽署：_____

日期：_____



×



×



無障礙城市定向 2018 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/BFCOC2018/

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