



香 港 拳 擊 總 會

HONG KONG BOXING ASSOCIATION

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑壹號奧運大樓 1012 室
Room 1012, Sports House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong
Tel.: (852) 2504 8130, 2504 8133 Fax: (852)2882-5443
E-mail:hkbxa@hkolympic.org Web-site:www.hkboxing.org.hk

各屬會：

斯洛文尼亞公開賽 2019 報名事宜

先生/小姐：

『斯洛文尼亞公開賽 2019』將於 2019 年 6 月 6 日至 10 日於斯洛文尼亞 波德西特鐵克舉行，本會將派員參與是次賽事，有關運動員報名參賽詳情如下：

賽事：	斯洛文尼亞公開賽 2019
主辦機構：	斯洛文尼亞拳擊總會
日期：	2019 年 6 月 5 日至 11 日
地點：	斯洛文尼亞 波德西特鐵克
賽事組別：	1. 男子成人組(1979 年至 2000 年間出生)。 2. 女子成人組(1979 年至 2000 年間出生)。
級別：	賽事組別如下： 1. 男子成人組： 49 公斤至 91+公斤(共 10 個級別) 2. 女子成人組： 48 公斤至 81+公斤(共 10 個級別)
費用：	各參賽運動員需支付港幣 7,800。 1. 各參賽運動員需於 2019 年 5 月 17 日(星期五)或前支付參賽費用。 2. 以劃線支票繳交，支票抬頭請填寫“Hong Kong Boxing Association Limited” (請於支票背面寫上活動名稱及參與者姓名)。
報名優先次序：	1. 2018 年年度冠軍 2. 2019 年系列賽排名運動員(2019 年 4 月及 5 月份賽事)
參賽名額：	運動員名額為 4 名。
報名手續：	有意提名運動員參賽之屬會，敬請填妥附件之『參賽意向書』並於 2019 年 5 月 17 日(星期五)或前交回本會辦公室。
報名截止日期：	即日起至 2019 年 5 月 17 日(星期五)。
備註：	1. 參賽意向書為屬會的參賽意向，並不代表運動員已正式被選為此賽事的代表隊成員。 2. 本章程如有未盡善之處，本會有權按情況作出修改。

閣下如對上述有任何查詢或疑問，請與拳擊總會職員 楊先生聯絡：
電話：(852) 2504-8130 或 (852) 2504-8133 傳真：(852) 2882-5443。

肅此奉達，敬祝康安

香港拳擊總會
主席 葉國祥
(體育幹事 楊浩代行)

二零一九年五月七日



香港拳擊總會
HONG KONG BOXING ASSOCIATION
參賽意向書
Intent Form

附件一

賽事名稱： Slovenia Open 2019

Event Name

比賽日期： 2019年06月05至11日

Event Date

屬會： _____

Club

地點： 斯洛文尼亞 波德西特鐵克

Venue

聯絡電話： _____

Tel. :

運動員 Athletes

組別 Classification	級別 Weight Categories	運動員姓名 Name and Family Name	性別 Sex	出生日期 Date of Birth
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	
	KG	(C)/ (E)	M/F	

聲明：本人健康及體能良好，自願參與是次拳擊活動，並願意承擔財物損失和傷亡之責任，有關合辦機構及人士均無需負上任何責任。

Declaration : I certify that I am physically fit and fully understand that I am joining the program at my own risk and shall be liable for any loss of property or injury to my person. The relevant presenting organization(s) is/are hereby indemnified at my own risk and responsibility.

所屬拳會簽署及蓋章 _____ 日期 _____

Authorized Signature and chop of Club Date

(如未滿十八歲者，需家長或監護人簽署。 If applicant is under 18, this form must be signed by signed by Parent / Guardian.)

家長 / 監護人簽署 _____ 家長 / 監護人姓名 _____ 日期 _____

Signature of Parent / Guardian

Name of Parent / Guardian

Date



香港拳擊總會

HONG KONG BOXING ASSOCIATION

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑壹號體育大樓 1012 室

Room 1012, Sports House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong Tel.: (852) 2504 8130, 2504 8133 Fax: (852)2882-5443
E-mail:hkbxa@hkolympic.org Web-site:www.hkboxing.org.hk

聲明
Declaration

日期：

Date : 2019年06月05至11日

比賽名稱：

Name of Competition : 斯洛文尼亞公開賽2019

本人 _____ 健康及體能良好，自願參與是次拳擊活動，並於賽事前一個月內並無於其他武術賽事中被擊倒或需要停賽，而本人亦願意承擔財物損失或傷亡之責任，有關合辦機構及人士均無需負上任何責任。

I _____ certify that I am physically fit and fully understand that I am joining the program at my own risk and shall be liable for any loss of property or injury to my person. I also declare that I have not been knocked down or subjected to suspension in any martial arts events within one month before this event. The relevant presenting organization(s) is/are indemnified at my own risk and responsibility.

申請人簽署：

Applicant's Signature : _____

日期：

Date : _____

家長/監護人簽署

Signature of Parent/
Guardian : _____

家長/監護人姓名

Name of Parent/
Guardian : _____

日期

Date : _____

如申請人未滿 18 歲，必須由其家長(父親或母親)或監護人簽署。

If applicants under 18 years old, endorsement by a parent or guardian is required.

Declaration of Non-Pregnancy for Women Boxers aged 18 (eighteen) and Older

Date : _____

Place : _____

Name of Competition : _____

I, _____, declare that I am not pregnant.

I understand the seriousness of this statement and accept full responsibility for it. In the case that this declaration is subsequently shown to be inaccurate or untrue and I suffer any related injury or damage during the competition, I on behalf of myself, my heirs, executors and administrators, waive and release any and all claims for damages I may have against HONG KONG BOXING ASSOCIATION (including its Committee, Officials and Employees) and the Competition Venue owners for such injury or damage.

Signature of the Boxer
