



電話：(852) 2504 8130
傳真：(852) 2882 5443

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1012室
Room 1012, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, Causeway Bay, H.K.

www.hkboxing.org.hk

hkbxa@hkolympic.org

致：屬會

有關『2024年新竹市拳擊訓練營』事宜

本會受邀參與新竹市體育會拳擊委員會舉辦之新竹市拳擊訓練營，並於2024年8月1日（星期四）至2024年8月7日（星期三）舉行，有關詳情如下：

1. 2024年新竹市拳擊訓練營簡介：

次序	活動項目	日期	地點
I.	報到	2024年8月1日	新竹市
II.	訓練營	2024年8月2日至7日	
III.	回程	2024年8月7日	

2. 報名資格：

- I. 2023-2025 年度註冊之運動員；
- II. 中國香港拳擊總會培育系統計劃的運動員；
- III. 中國香港拳擊總會屬會推薦的運動員。

3. 報名手續：

有意提名運動員參加該計劃之屬會，敬請於2024年7月12日（星期五）下午六時正或之前填妥並提交下列資料回本會辦公室或電郵至 admin@hkboxing.org.hk：

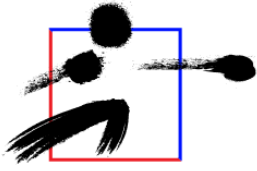
- I. 附件一：屬會參與活動意向書；
- II. 附件二：運動員參與活動意向書；
- III. 護照副本乙份及香港居民身份證副本乙份。

4. 報名費用：

- I. 少年及青少年組別（出生日期為2006年至2009年）：港幣3,000元正；
成人組別（出生日期為1984年至2005年）：港幣5,000元正。
（報名一經確認，報名費將不獲發還。）
- II. 報名費以劃線支票連同兩份意向書、身份證及護照副本以郵遞方式一併寄回本會：
 - a. 以劃線支票繳交，支票抬頭請填寫“*The Boxing Association of Hong Kong, China Limited*”，請於背面寫上團體名稱及該運動員姓名。
 - b. 將劃線支票連同足夠的郵票之回郵信封寄回至香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1012室，註明「中國香港拳擊總會」收，信封面請註明『2024年新竹市拳擊訓練營』。

5. 報名截止日期：

- I. 2024年7月12日（星期五）下午六時正或之前。



BAHK
中國香港拳擊總會
6. 備註：

- I. 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活動的代表隊成員。
- II. 請檢查有效出入境旅行證件之有效日期。
- III. 如有需要，請自行購買個人保險。
- IV. 末年滿十八歲之參加者必須得到家長在報名表格上的簽名同意，方可參加。
- V. 本章程如有未盡善之處，本會有權按情況作出修改。
- I. 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活動的代表隊成員。

7. 其它查詢：

電話：(852) 2504-8130 傳真：(852) 2882-5443 電郵：hkbxa@hkolympic.org

電話：(852) 2504 8130
傳真：(852) 2882 5443

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1012室
Room 1012, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, CausewayBay, H.K.

www.hkboxing.org.hk

hkbxa@hkolympic.org

中國香港拳擊總會
主席 葉國祥
(高級體育幹事 楊浩代行)

二零二四年六月二十一日



電話 : (852) 2504 8130
傳真 : (852) 2882 5443

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1012室
Room 1012, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, Causeway Bay, H.K.

www.hkboxing.org.hk

hkbxa@hkolympic.org

附件一

屬會參與活動意向書
Affiliated Club Intention Form

活動名稱 : 新竹市拳擊訓練營 _____

Event Name

活動日期 : 2024年8月1日至8月7日 _____ 地點 : 新竹市 _____

Event Date

Venue

屬會 : _____

Affiliated Club

聯絡電話 : _____

Tel. :

聯絡人姓名 : _____

Contact Person

運動員 Athletes

運動員姓名 Name of the Athletes		體重級別 Weight Category	*組別 Group (e.g. YM)	性別 Sex	出生日期 Date of Birth (dd/mm/yyyy)
中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name				

*組別 EM = 成人男子組(Elite Men Group) (Age : 19-40)
Group : EW = 成人女子組(Elite Women Group) (Age : 19-40)
 YM = 青少年男子組(Youth Men Group) (Age : 17-18)
 YW = 青少年女子組(Youth Women Group) (Age : 17-18)
 JB = 少年男子組(Junior Boys Group) (Age : 15-16)
 JG = 少年女子組(Junior Girls Group) (Age : 15-16)

所屬拳會簽署及蓋章 _____
Authorized Signature and Chop

日期 _____
Date



電話 : (852) 2504 8130
傳真 : (852) 2882 5443

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1012室
Room 1012, Olympic House, 1 Stadium Path,
So Kon Po, CausewayBay, H.K.

www.hkboxing.org.hk

hkboxa@hkolympic.org

附件二

運動員參與活動意向書 Athlete's Intention form

活動名稱： 新竹市拳擊訓練營
Event Name _____

活動日期： 2024年8月1日至8月7日
Event Date _____

活動地點： 新竹市
Event Venue _____

運動員資料 Athlete's Information :

運動員姓名：(中文) _____ (English) _____
Name

*性別： 男 M / 女 F 出生日期： _____ 身份證號碼： _____ ()
Sex Date of Birth HKID No.
(dd/mm/yyyy)

護照號碼： _____ 護照有效期至(dd/mm/yyyy)： _____
Passport No. Expiry Date of Passport

運動員聲明 Athlete's Declaration :

1. 健康及體能良好，自願參與是次拳擊集訓計劃 I am physically fit and fully understand that I am joining the training at my own risk. ;
2. 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 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 ;
3. 不會在本會進行任何政治或危害國家安全之行為或活動 I shall prevent acts and activities that endanger national security in the association ;
4. 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 shall be liable for any loss of property or injury to my person. The relevant presenting organization(s) is/are indemnified at my own risk and responsibility .

*本人同意/本人同意敝子弟參加上述活動；本人及敝子弟明白必須隨團出發及回港；如無合理理由缺席，所繳費用概不退回。(*請刪去不適用之選項。)

運動員簽署： _____ 日期： _____
Athlete's Signature : Date :

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 :

如運動員未滿 18 歲，必須由其家長(父親或母親)或監護人簽署。
If the athlete is under 18 years old, this declaration must be signed by a parent (father or mother)/guardian.