



# 香港童軍總會 - 大埔南區

## SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO SOUTH DISTRICT

大埔運頭角里 15 號羅定邦童軍中心 21 室 Room 21, Law Ting Pong Scout Centre, 15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po

電話 Tel : 63716821 电子邮箱 Email Address : district @tps.org.hk

由：副區總監（訓練）

通告編號: TPSD/T/GS/2024/02

致：各小童軍團負責領袖

15/01/2025

知會：區總監/副區總監/支部總監及各有關人士

### 童行之旅嘉年華 - 親子地壺球活動

本區擬於2025年3月15日舉辦上述活動，是次活動由助理區總監（小童軍）楊朗庭先生負責，茲將詳情臚列如下，敬希垂注：

| 日期         | 星期 | 時間                         | 地點        | 項目             |
|------------|----|----------------------------|-----------|----------------|
| 2025年3月15日 | 六  | 12:30至13:30<br>13:30至15:00 | 仁濟醫院蔡衍濤小學 | 親子地壺球練習<br>友誼賽 |

**內容簡介：** 地壺球運動是香港一項原創且新興的運動。這項運動適合不同人群參與，包括：老年人、青少年、不同少數族裔甚至殘疾人，以融入社會。地壺球運動簡單又富有挑戰性，它突破了年齡和身體的限制，讓每個人都能享受其中的樂趣。是次活動希望讓小童軍與家長/監護人共同參與活動，在歡愉氣氛下感受運動的樂趣。

**獎勵：** 設有全場總冠、亞、季、殿軍，優勝隊伍會獲得獎牌。

**參加資格：** 歡迎本區小童軍團報名參加，

**費用：** 免費。

**名額：** 每團最多提名兩隊，每隊最多參加人數為6人(包括小童軍，家長/監護人；至少1位家長/監護人)。參賽成員性別不限。

**截止日期：** 2025年2月14日(星期五)

**報名方法：** 填妥報名表格及參賽隊員資料寄交：**新界大埔運頭角里15號羅定邦童軍中心21室大埔南區童軍會小童軍支部收**。請寫上活動名稱、聯絡人電話及旅號。**家長同意書**必須於報名前由家長簽妥，並由旅團領袖保留直至活動完結後銷毀。

**查詢：** 如有查詢，請致電 2667 9100 與楊朗庭先生聯絡。

**注意事項：**

1. 參賽者必須穿著小童軍整齊制服、純白色運動鞋及自備充足飲用水。
2. 小童軍須出示學生手冊(正本或影印本均可)。參賽小童軍必須於比賽當日以不超過8歲為限(新曆生日計算)。

副區總監（訓練）



(楊朗庭 代行)



# 香港童軍總會 - 大埔南區

## SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO SOUTH DISTRICT

大埔運頭角里 15 號羅定邦童軍中心 21 室 Room 21, Law Ting Pong Scout Centre, 15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po  
電話 Tel : 63716821 電子郵箱 Email Address : district@tps.org.hk

### 童行之旅嘉年華 - 親子地壺球活動報名表格

#### Application Form

#### 1. 領袖資料

|   |             |                     |
|---|-------------|---------------------|
| 區<br>District:  | 旅<br>Group: | 團<br>Section:       |
| 旅團負責領袖姓名<br>2. 參賽隊員資料: (可不遲於2025年2月14日電郵至rigilyeung@tps.org.hk) |             | 聯絡電話<br>Contact No. |

|    | 參加者 | 中文姓名 | English Name | *年齡<br>Age | 性別<br>Sex | 聯絡電話<br>Contact No. | 備註<br>Remarks |
|----|-----|------|--------------|------------|-----------|---------------------|---------------|
| 1  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 2  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 3  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 4  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 5  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 6  | 正選  |      |              |            |           |                     |               |
| 7  | 後備  |      |              |            |           |                     |               |
| 8  | 後備  |      |              |            |           |                     |               |
| 9  | 後備  |      |              |            |           |                     |               |
| 10 | 後備  |      |              |            |           |                     |               |

\*只有小童軍需要提供年齡。

#### 3. 聲明：

本人確認上述資料正確無誤，並知悉一經繳交，不可更改。另亦知悉須收取及保取各參賽成員的家長／監護人簽署同意書。

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 團長／團負責領袖簽署：<br><br>正楷：<br>日期： | 團／旅印： |
|-------------------------------|-------|

\*\*\*\*\*

#### 區會專用

| 收表日期 | 支要號碼 | 發票銀行 | 發票銀碼 | 收據編號 | 經手人姓名 |
|------|------|------|------|------|-------|
|      |      |      |      |      |       |



# 香港童軍總會 - 大埔南區

SCOUT ASSOCIATION OF HONG KONG - TAI PO SOUTH DISTRICT

大埔運頭角里 15 號羅定邦童軍中心 21 室 Room 21, Law Ting Pong Scout Centre, 15 Wan Tau Kok Lane, Tai Po

電話 Tel : 63716821 電子郵件 Email Address : district@tps.org.hk

## 家長同意書(十八歲以下成員適用)

Parent Consent Form (For members aged below 18)

### 活動/訓練班資料 Activity/ Course Information

舉辦名稱

Name :

童行之旅嘉年華 - 親子地壺球活動

舉辦日期

Date :

2025年3月15日

舉辦地點

Venue :

仁濟醫院蔡衍濤小學

內容

Content :

地壺球友誼賽

### 聲明 Declaration

本人已清楚上述活動/訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。現同意敝子弟 \_\_\_\_\_ (姓名) 參與上述活動/訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity. Thus, I hereby agree \_\_\_\_\_ (Name of applicant) to participate in the above activity / course.

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等)

Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

家長/監護人簽署

Parent / Guardian's

Signature:

家長/監護人姓名 (正楷)

Name of Parent/ Guardian:

日期

Date:

緊急聯絡電話

Emergency Contact No. :

### 備註 Remarks

- 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動/訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。

The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity / course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.

- 在一般情況下，報名表將於活動/訓練班完成後6個月銷毀。

Application form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.