主辦機構 協辦機構

# Samsung 第57屆體育節
## 2014年健身氣功全港公開賽

冠名贊助商 SAMSUNG 資助機構

全民運動 SPORT FOR ALL

**個人 / 代表隊名稱：** _____ **領隊：** _____ **教練員：** _____

| 編號 | 姓名 | 性別 | 出生年份 | 個人項目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 集體項目 | | | | 表演項目 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 易筋經 | | | | | | | | | 五禽戲 | | | | | | | | | 六字訣 | | | | | | | | | 八段錦 | | | | | | | | | 易筋經 | 五禽戲 | 六字訣 | 八段錦 | |
| | | | | A | B | C | D | E | F | G | H | X | A | B | C | D | E | F | G | H | X | A | B | C | D | E | F | G | H | X | A | B | C | D | E | F | G | H | X | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

註： 1. 在選擇參賽欄目內畫“ ✓ ”。
2. 此表可複印使用。
3. 年齡組別：A組 - 5週歲以下，B組 - 15週歲以下，C組 - 25週歲以下，D組 - 35週歲以下，E組 - 45週歲以下，F組 - 55週歲以下，G組 - 65週歲以下，H組 - 75週歲以下，X組 - 75週歲以上
4. 如以支票繳付參賽費，抬頭請寫“中國香港健身氣功總會有限公司”，或存入中國銀行帳戶：012-645-0013821-3 (請把付款收據正本寄回本會)
5. 此表於2014年5月8日前填妥，連同支票或轉帳收據，郵寄至：
中國香港健身氣功總會， 地址：香港皇后大道東383-385號華景樓 10A室 傳真：(852) 2180 2756 電郵：info@hqgahk.com
6. 歡迎來電查詢：(852) 2180 2755 葉先生

填報人： _____ 聯絡電話： _____

傳 真： _____ E-mail： _____ 填報日期： 2014 年 月 日

**報 名 表**