

### 香港保齡球總會主辦

## Organized by Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd. 康樂及文化事務署資助





2023-24『明日之星 -- 潛質保齡球運動員甄選計劃』 - 報名表格

Star of Tomorrow - Tenpin Bowling Talent Identification Programme 2023-24 - Entry Form

<b>A</b> )	參加者類別 CATEGORY	請於適合位置加上【✓】Please【✓】at the appropriate box	
	<i>&gt;</i>		
	曾參與2023年4月至6月份之第二級	別青少年保齡球培訓計劃 Student of Level 2 YD Programme from Apr –Jun, 2023	免費 Free
	未参與上述計劃的合資格參加者 Eligible bowlers who did not participated in the above programme		HKD\$100
	Shares Burger and		

B) 測試時段 TIME SLOTS 請	請於適合位置加上【✓】Please【✓】at the	the appropriate box		
参加者需於7月22日及23日,均選擇一個時段進行甄選 Participants MUST choose 1 session on Jul 22 and 1 session on Jul 23 for selection				
7月22日 Jul 22 – 10:00-11:05		7月23日 Jul 23 – 10:00-11:05		
7月22日 Jul 22-11:15-12:20		7月23日 Jul 23 – 11:15-12:20		
		·		

C) 個人資料 PERSONAL INFORMATION 必須填寫 Please fill in the following blanks						
與香港身份證/護照相同 Same as HKID Card/ Passport						
參加	『者姓名 Participant's N	Vame:	性別 Sex:	年齡 Age:	出生日期 Date of Birth:	
					/ /	
(Chinese 中文)	(Er	nglish 英文)			(yyyy年/mm月/dd日)	
聯絡電話:Contact no.:		住址 Residential Address:		電郵地址 E-mail Address:		
(Mobile 手提電話)						

#### 名額有限,額滿即止 This programme is on a first come first served basis

請填妥報名表,連同劃線銀行支票 (抬頭請寫 HONG KONG TENPIN BOWLING CONGRESS LIMITED),寄回香港保齡球總會 (地址:香港銅

鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓2004室)

請於辦公時間(星期一至五:1000-1800) 蒞臨本會辦公室以現金或支票報名 親身報名:

\*2023年4月至6月份之第二級別青少年保齡球培訓計劃之報名費用已包括參加本次測試的費用,故有關學員無須付款。

#### E) 個人聲明 DECLARATION

本人明白在下方簽署並遞交報名表格,將表示本人已完全了解由香港保齡球總會主辦之2023-24『明日之星 -- 潛質保齡球運動員甄選計劃』的內容及其性質。本 人明白並願意承擔在此活動期間所有自身的意外風險及責任,以及無權向香港保齡球總會追討任何在參與此計劃期間所發生月函的意外責任,或任何形式的損失 索償。此外,香港保齡球總會承諾會將以上資料保密。另外, 本人知悉香港保齡球總會或會在活動進行期間進行拍攝或錄影,本人有機會因此而被拍攝。在下方 簽署後,將代表本人同意上述的一切條款,以及聲明本人身體狀況良好,並無任何傷患或不適影響本人進行體育活動。

By signing and submitting this registration form, I understand that I have to assume and accept full responsibility for all the personal injuries I may suffer during the event. I note that Hong Kong Tenpin Bowling Congress Ltd. will keep the above information confidential. Additionally, I am aware that the organizer may photograph, film or videotape during the event, and it is possible that I will be filmed or taped. By signing below, I accept the terms and conditions outlined above. I also, by signing below, represent that I am in good physical condition and that I have no impairment or ailment that would prevent or make it medically unwise for me to engage in physical activities.

F) 監護人簽署 GUARDIAN'S AGREEMENT	十八歲或以下參加者必須填寫 Please complete the following information below the age of 18			
本人同意敝子弟參與是項計劃,以及接受上述之條款。 I hereby give consent for my child to participate in the event and accept the terms and conditions mentioned above.				
監護人簽名Guardian's Signature :	日期 Date:			

# G) 第三級別青少年保齡球重點培訓計劃標準 STANDARDS FOR LEVEL 3 CENTRALIZED PROGRAMME

監護人姓名 (正楷) Guardian's Name (Block Letter): \_\_\_

以下標準只供參考 For reference only							
Bovs	Girls	Strike %			Strike + 9 pins		
Boys		Pass	Almost	Fail	Pass	Almost	Fail
Age 8.0 – 11.9	Age 8.0 – 12.9	20%+	18-19%	<18%	50%+	46-49%	<46%
Age 12.0 – 13.9	Age 13.0 – 14.9	25%+	23-24%	<23%	60%+	56-59%	<56%
Age 14.0 – 15.5	Age 15.0 – 16.5	30%+	28-29%	<28%	65%+	61-64%	<61%