

城市大格鬥 2023

每年在 4 月舉辦的「城市大格鬥」已經成為了一個在復活節期間的招牌活動！城市大格鬥以 3 人一小組的形式進行，每年路線不同，參加者在拼力爭勝的同時，又能走訪香港的「窿窿罅罅」，有興趣的小朋友，快點聯同好友組隊參加吧！

日期：4 月 6-7 日（星期四至五，2 日 1 夜）

時間：6 日約 10:00 — 7 日 18:30

地點：全港各地

對象：8-14 歲

收費：會員 \$2,800 來賓 \$3,360

名額：12-24 人

截止日期：3 月 16 日（星期四）

活動須知：

1. 報名表可於接待處索取，或於本會網頁 www.crchk.org 下載。
2. 截止報名日期：**3 月 16 日（星期四）**
3. 參加名額有限，先到先得，額滿即止。
4. 本會將於截止報名日期後以 SMS 或電郵形式通知參加者該活動能否成功開辦，請務必填寫。全會員所組成之隊伍將優先取錄；由會員及來賓所組成之隊伍為次選；如仍有餘額，將分配給全來賓所組成之隊伍。
5. 本會保留開辦與否最終權利，並將於最遲活動開始前 3 天通知有關活動事宜。如活動名額已滿或未能成功開辦，將不會收取任何費用。
6. 參加者須穿著合適運動服裝（不可穿著運動背心）及運動鞋。
7. 參加者請注意自己的身體狀況，並考慮是否適合參加活動。如有疑問，請諮詢醫生意見。
8. 參加者必須填寫「免責聲明及參加者同意書」及「體能活動就緒問卷 (PAR-Q)」，證明參加者於活動期間（4 月 6-7 日）適合參加的活動。
9. 參加者如在截止報名日期前退出，可免收費用，唯須填妥「退出活動申請表」。若在截止報名日期後退出者，如沒有後備補上，費用照收。
10. 本會建議所有參加者視乎參與的活動或課程，自行購買合適的個人保險。
11. 如活動當日天氣不穩定，本會將於活動開始前 1 小時，按會所區域範圍內天氣環境及天文台天氣預報而決定活動是否繼續。各家長 / 參加者可於活動開始前 1 小時致電本會接待處 2577-7376 查詢。
12. 如有查詢，歡迎致電 2577-7376。
13. 所有活動屆時能否舉辦，須根據政府之最新公佈而定。



香港中華游樂會

CHINESE RECREATION CLUB, HONG KONG

團體報名

(隊長必須確認得到其他隊員的入隊同意，並且隊員必須遞交個人之「免責聲明及參加者同意書」及「體能活動就緒問卷 (PAR-Q)」作實。)

* 如隊伍不足 3 人，本會有機會安排其他參加者入隊。

隊長	隊員 1	隊員 2

參加者姓名 (英) : _____ (中) : _____ 年齡 : _____

性別 : ☐ 男 ☐ 女 身份 : ☐ 會員子女 ☐ 來賓

聯絡電話 : _____ SMS 號碼 : _____

電郵 : _____ 傳真 : _____

本人願意以入賬形式支付參加費用，並明白有關會友退出活動或課程之安排條款

會員姓名 : _____ 會員編號 : _____

會員簽署 : _____ 日期 : _____ 參加者須填妥及簽署「免責聲明及參加者同意書」及「體能活動就緒問卷 (PAR-Q)」

* 活動舉行有可能會因疫情而有所變動

「免責聲明及參加者同意書」

參加者姓名 (英) : _____ 身份證號碼 : _____ (英文字母及首 4 位數字，會員子女無需填寫)

本會現聲明上述姓名的參加者身體健康及體能適合參加**香港中華游樂會城市大格鬥 2023** ("該課程") 本人明白參與體育活動是有潛在危險與及運動本身亦可能導致傷亡，上述參加者自願參與該課程，承擔有關責任。本人現同意豁免及解除香港中華游樂會 ("游樂會") 及其董事、職員、會員及其他與游樂會有關之人士及機構在上述參加者參與該課程過程中或其後或往返活動場地途中出現之傷亡及 / 或財物損失時之責任及不會向彼等提出任何申索、追討或訴訟。本人簽署此報名表以示同意及確認接受及遵守報名表上所有列明之課程須知及其後所附加與該課程有關之重要事項聲明及須知。

本人同意游樂會有權於該課程拍攝照片或錄製短片。本人明白上述參加者可能被拍攝入該等照片或片段內，並同意游樂會於任何媒體或平台使用該等照片或片段作為推廣該課程及游樂會之用。

本人確認已詳閱及明白前述並接受上述之免責聲明。本人聲明在報名表格上所填報之資料確實無誤。

體能活動就緒問卷 (PAR-Q)

對多數人來說，體能活動應該不會構成問題或危機。PAR-Q 的設計，就是用於識別那些小數不適宜作體能活動；或是需經醫生建議最適合的活動的人士。

請細閱以下問題，請在「是」或「否」方格內加上✓。

是	否	
		1) 醫生曾否說過你的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？
		2) 你進行體能活動時會否感到胸口痛？
		3) 過去一個月內，你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？
		4) 你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？
		5) 你的骨骼或關節（例如脊骨、膝蓋或髖關節）是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？
		6) 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物（例如：Glyceryl Trinitrate，即胸底丸）給你服用？
		7) 是否有其他理由令你不應進行體能活動？

答案如有一個或超過一個「是」：在增加體能活動或測試體能前，請致電或親身諮詢你的家庭醫生。如答案全屬「否」：如你是準確地回答這問卷，你有相當程度的保證你現時是適合做運動。

家長或監護人 : _____ 簽名 : _____ 日期 : _____

備註：以上資料如有任何更改，請參加者、家長或監護人與本會職員聯絡。