



# 無障礙城市定向 2017

## Barrier Free City Orienteering Competition 2017

活動目的：讓傷殘人士與健全人士加深了解城市及「傷健共融」理念；一方面讓參加者認識社區內的無障礙設施，另一方面尋找可以改善之處，共建無障礙城市。

日期：2017年3月19日(星期日)

集合地點：樂富廣場平台

時間：10:00am - 3:30pm (9:00am報到，4:30pm頒獎禮)

比賽地點：樂富、黃大仙、九龍城、九龍塘

組別	組合方式	組員資格
中學組	每隊 4 人，其中一人必需坐在大會提供之輪椅上	必須為全日制中學學生
公開組	每隊 4 人，其中一人必需坐在大會提供之輪椅上	任何人士 (最少 1 位18歲或以上)
共融組	3 人隊伍，大會安排 1 名輪椅人士一起參賽	任何人士
	4 人隊伍，最少 1 名為輪椅人士	任何人士 (最少 1 位18歲或以上，最少 1 名健全人士及 1 名輪椅人士)

比賽形式：- 每隊 4 人，各隊須於限定時間內到達不同檢查站完成任務。  
- 每隊可自由決定賽事路線及所到達之檢查站。

獎項：- 每組設冠亞季軍，以檢查站完成數量、任務表現計算分數。  
- 完成賽事的參加者均可獲得參賽證書。

收費：每隊港幣 100 元。

賽前簡介會：為使各參賽隊伍對比賽內容及規則有更深入認識，所有參賽隊伍必需派出最少一名組員出席。

日期：2017年3月18日(星期六)

地點：無障礙城市定向秘書處 (香港傷健協會 九龍東傷健中心)

時間：[中學組] 上午 10:00 – 正午 12:00

[公開組] 下午 1:00 – 3:00

[共融組] 下午 1:00 – 3:00

報名方法：1. 填妥報名表，電郵、傳真、郵寄 或 親臨中心遞交；  
2. 報名文件經秘書處核實，將以電話或電郵通知。一經確認後，請將報名費劃線支票 (抬頭「香港傷健協會」)，寄交「九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下106-110室九龍東傷健中心」收，支票背後請註明隊伍名稱；或親臨本中心繳交現金。

截止日期：2017年3月4日 深夜 11:59



x



x



無障礙城市定向 2017 秘書處

地址：九龍黃大仙下邨一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：http://www.itv.org.hk/BFCOC2017/

Facebook：https://www.facebook.com/BarrierFreeCity



# 無障礙城市定向 2017

## Barrier Free City Orienteering Competition 2017

### 參賽隊伍報名表\*

參與組別：	<input type="checkbox"/> 中學組	<input type="checkbox"/> 公開組	<input type="checkbox"/> 共融組	<input type="checkbox"/> 3 人隊伍 (大會安排 1 名輪椅人士一起參賽)
				<input type="checkbox"/> 4 人隊伍 (最少 1 名為輪椅人士)

\* 所有參賽隊伍均須派出最少一名成員出席賽前簡介會，每名參賽者均獲贈活動 T 恤 1 件  
未滿 18 歲之參加者報名請同時遞交簽妥之家長同意書

隊伍名稱：\_\_\_\_\_

隊長姓名：\_\_\_\_\_ (中文)

\_\_\_\_\_ (英文)

年齡：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

身體狀況： 輪椅使用者 (如適用)\*\*\*

T 恤尺寸： XS /  S /  M /  L /  XL

如適用
就讀學校/
機構名稱：_____
地 址：_____
_____
電 話：_____
電 郵：_____

通訊地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

其他組員資料：

姓名	年齡/性別	T 恤尺寸	聯絡電話	電郵	身體狀況***
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M/ <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M/ <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)
(中文) _____ (英文) _____	/	<input type="checkbox"/> XS/ <input type="checkbox"/> S/ <input type="checkbox"/> M/ <input type="checkbox"/> L/ <input type="checkbox"/> XL			<input type="checkbox"/> 輪椅使用者 (如適用)

\*\*\* 輪椅使用者報名時請附殘疾人士登記證副本

#### 收集個人資料聲明

本人及各隊員同意參與「無障礙城市定向 2017」，並已閱讀、明白及同意「附件：私隱權政策及免責聲明」。

隊長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_



無障礙城市定向 2017 秘書處

地址：九龍黃大仙下村一區龍裕樓地下 106 至 110 室

電話：2351-1811 / 傳真：2351-0612

電郵：freecity@itv.org.hk

網址：http://www.itv.org.hk/BFCOC2017/

Facebook：https://www.facebook.com/BarrierFreeCity