

第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽(測試日)

體育委員會 主辦 香港智障人士體育協會 協辦 及 康樂文化事務署 資助

測試日章程

目的：公開甄選符合參賽資格的運動員參加「第八屆全港運動會」。

簡介：全港運動會簡稱「港運會」，是一個以 18 區區議會為參賽單位的大型綜合運動會，目的是在社區層面提供更多體育參與、交流和合作的機會，鼓勵市民積極參與體育活動，增加市民對居住地區的歸屬感。第八屆港運會區際體育比賽定於 2022 年 4 月 24 日至 5 月 29 日期間舉行，共設有八個比賽項目，包括田徑、羽毛球、籃球、五人足球、游泳、乒乓球、網球及排球(詳情可瀏覽網頁 www.hongkonggames.hk)。為提高社區參與，第八屆港運會將設智障人士游泳邀請賽，有關測試日詳情及名額如下：

日期：2021 年 12 月 30 日 (星期四)

時間：上午 9 時至 12 時

地點：九龍公園游泳池 (九龍尖沙咀柯士甸道 22 號)

測試項目：1. 男子 100 米自由泳、女子 100 米自由泳
2. 男子 100 米背泳、女子 100 米背泳
3. 男子 100 米胸泳、女子 100 米胸泳
(每名運動員最多報 3 個項目)

名額：1. 每間機構最多可報名 5 人；
2. 每名運動員最多報 3 個項目。

達標時間：

測試項目	達標時間	
	男子組	女子組
100 米自由泳	1:50.00	2:00.00
100 米背泳	2:00.00	2:30.00
100 米胸泳	1:55.00	2:05.00

如運動員未能於測試日游出該項目的達標時間，將不能參加第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽。

測試資格：1. 年滿 8 歲；及必須持有有效的「香港永久性居民身份證」；或持有有效的「香港居民身份證」並居港滿 3 年。
2. 參加者必須由醫療機構、醫生或心理學家測驗、分析或診斷，證實為智障人士；
3. 參加者必須為香港智障人士體育協會 2021-2022 年度註冊運動員。有關註冊事宜請致電 2161 9518 與本會職員胡尚秀小姐查詢。
4. 各項目最佳成績的 8 名運動員將可代表參加「第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽」。

- 年 齡 : 年齡計算方法以測試日日期 12 月 30 日為基準。
- 規 則 : 1. 除本章程列明外，其餘均按照國際特殊奧林匹克及國際游泳聯合會(FINA)之賽制規例為依據；
2. 如被發現冒名頂替，或有參加者經賽會認為有破壞規則或有不良行為而影響測試者，主辦機構有權判他/她(們)退出測試，該名參加者在整個測試的成績會被取消。
- 港運會名額 : 各項目最佳成績的 8 名運動員將可代表參加「第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽」。有關賽事詳情容後公布。
- 報 名 辦 法 : 1. 2021 年 11 月 3 日(星期三)開始接受報名；
2. 須透過本會網上註冊及報名系統 ERES 為運動員進行報名，並把填妥之「機構同意書」連同「申請人聲明」以親身、郵寄或電郵方式提交電郵：ivantong@hksapid.org.hk
- 截 止 日 期 : 2021 年 12 月 1 日(星期三)，逾期恕不受理。
- 服 裝 : 參加者必須穿著清潔的泳裝，另請自備個人游泳用品，如泳衣、泳鏡、泳帽、毛巾及拖鞋等。
- 交 通 : 自行安排
- 其 他 事 項 : 1. 如測試時間前兩小時天文台發出紅色/黑色暴雨警告，或懸掛三號或以上之熱帶氣旋警告信號，測試將會取消並延期舉行，詳細安排將另行通告；
2. 如參加者於測試日因代表香港參與海外賽事等相關事宜而未能出席，將另定日期進行測試；
3. 若本章程有未臻之處，大會保留修改權利。
- 查 詢 : 2161 9507 唐英祺先生
- 附 件 : 1. 機構同意書
2. 申請人聲明
3. 場地位置圖

2021 年 11 月 2 日

第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽(測試日)

機構同意書

機構名稱： _____

機構代號： _____

本機構同意報名表上所列之學員參加上述活動，並聲明所有學員健康良好，並無任何疾病以致不宜參加上述活動。本機構已徵得家長同意承擔學員自身的意外風險及責任(因個別有關方面失責引起之意外事故除外)；並且無權因學員參與上述活動所發生或引致之自身意外、疾病、死亡或任何形式的損失而向香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會索償或追討責任。

本機構同意香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在推廣、宣傳或舉行籌款活動時使用敝學員之真像，聲音及說話於傳播媒介中。此外，本機構亦清楚明白香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會已承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，可將有關資料提供給中間承辦商或與此活動運作有關之第三者服務供應人或其他已承諾之保密者。

最後，本機構授權香港智障人士體育協會及香港特殊奧運會在學員遇到意外或身體不適時作全權處理。

此致

香港智障人士體育協會 及
香港特殊奧運會

機構蓋章

機構負責人簽署： _____

機構負責人姓名： _____

負責導師姓名： _____

聯絡電話(日間)： _____

(晚間)： _____

負責導師電郵： _____

日期： _____

第八屆全港運動會-智障人士游泳邀請賽(測試日)

【申請人聲明】

(所有申請人必須填寫)

此聲明由申請人 / 申請人的家長 / 監護人(家長 / 監護人須年滿 18 歲)填寫。

申請人 / 申請人的家長 / 監護人 聲明：

- (1) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人(申請人姓名)_____在香港居住及未曾參加其他項目的第八屆港運會運動員選拔，否則申請人會被取消參加資格。雙打項目則兩名申請人的參加資格亦會一併被取消。
- (2) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人在報名表格內所填報的資料全部屬實，亦符合主辦機構所訂的參加資格。申請人明白，若有虛報資料或填報資料與事實不符，將會被即時取消所有參加資格，所得成績亦告作廢。
- (3) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人願意服從主辦機構的測試結果。
- (4) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人已詳細閱讀有關活動章程及同意遵守有關內容。
- (5) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人願意遵守主辦機構規則進行測試及服從裁判判決，並於測試前將身份證明文件(正本)交主辦機構查閱，如有不符合規則，一律取消測試資格。
- (6) 申請人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如申請人因本身疏忽或健康或體能欠佳，參加上述活動時受傷或死亡，主辦機構無須負責。
- (7) 申請人 / 申請人的家長 / 監護人明白若以他人冒名頂替參加測試，申請人在該項測試所獲得的成績及參加資格將被取消。

申請人姓名 : _____
申請人簽署 : _____
申請人家長 / 監護人姓名 : _____
申請人家長 / 監護人簽署 : _____
日 期 : _____

(如有需要可自行影印本表格)

第八屆全港運動會-游泳智障人士邀請賽(測試日)

場地位置圖



九龍公園游泳池 (九龍尖沙咀柯士甸道 22 號)