

香港童軍總會 新界東地域 沙田東、南、西、北區



2012 年 4 月 10 日

由：沙田東、南、西、北區四區助理區總監（幼童軍）

致：幼童軍團長／負責領袖

知會：各區主席、各區總監、各副區總監
各區幹部及地域執行幹事

沙田東、南、西、北四區幼童軍城市定向比賽

沙田東、南、西、北四區將於本年六月份聯合舉辦城市定向比賽，平日幼童軍主要活動範圍是自己居住或上學的地區，今次透過活動，讓幼童軍可以掌握不同的定向活動方式，以新穎的方法在認識所屬鄰近社區內環境及設施。比賽將以小隊形式進行，並設冠、亞、季軍，歡迎已宣誓的幼童軍成員組隊參加。茲將詳情列下，敬希垂注。

日 期	星 期	時 間	活 動 地 點
2012 年 6 月 24	星期日	上午 9 時至 下午 4 時	沙田東、南、西、北四區區界範圍內 (主要包括大圍、沙田、火炭及馬鞍山)

(一) 參加資格：沙田東、南、西、北四區已宣誓之幼童軍支部成員

(二) 出賽人數：每隊由四名幼童軍成員組成

(三) 名 額：20 隊（若參加隊數超額，將由大會安排取錄名單）

(四) 費 用：每隊收費港幣 40 元正。（費用將包括行政費，參加者需自行負擔比賽程序內之交通費及午膳費用）

(五) 截止報名：2012 年 5 月 14 日(星期一)

(六) 簡 介 會：2012 年 6 月 6 日(星期三) 地點容後通知

(七) 報名辦法：備妥下列各項，於截止日期前遞交或郵寄至 沙田禾輦村厚和樓平台
425-426 號香港童軍總會沙田西區區會

1. 填妥夾附之報名表格；
2. 家長同意書；
3. 報名費支票（每隊以一張支票形式交付，支票抬頭請寫：「香港童軍總會沙田西區區務委員會」）

(八) 如有垂詢，請旅團領袖聯絡所屬區會之助理區總監（幼童軍）

沙田東區 陳佩嫻小姐 (9862 1103) 或 hanlu20nov@gmail.com

沙田南區 梁志寶女士 (9302 6402) 或 boeweleung@gmail.com

沙田西區 王紹安先生 (9430 6834) 或 laurelw@netvigator.com

沙田北區 李冠山先生 (6698 9873) 或 benksl1328@yahoo.com.hk

沙田東、南、西、北區
助理區總監（幼童軍）

陳佩嫻 王紹安 梁志寶 李冠山

香港童軍總會 新界東地域 沙田東、南、西、北區



沙田東、南、西、北四區幼童軍城市定向比賽 報 名 表

旅別：_____ 區別：_____

活動負責領袖姓名：_____ 童軍職銜：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

聯絡電話：(日)_____ (夜)_____

(一) 參賽隊員資料：(於報名時必須一併遞交已簽署妥當的家長同意書(PT/46))

	隊員姓名	性別	出生日期(年月日)	幼童軍紀錄冊編號
1				
2				
3				
4				

(二) 帶隊領袖資料：(如與負責領袖相同，可毋須填寫)

姓名：_____ 童軍職銜：_____

聯絡電話：_____

活動負責領袖簽署：_____

日期：_____ 旅/團印：_____

備註：在本表格內填報的個人及其他有關資料，純屬自願；該等資料只作處理本表格的申請及有關用途。假如提供的資料不足或不正確，可能會延遲或無法處理有關申請。在一般情況下，報名表將於比賽完成後 6 個月銷毀。

香港童軍總會 新界東地域 沙田東、南、西、北區



家長同意書(PT/46)
Parent Consent Form(PT/46)

活動／訓練班資料 Activity / Course Data

活動名稱／Name of Programme : 沙田東、南、西、北四區幼童軍城市定向比賽

舉辦日期／Date : 2012 年 6 月 24 日 (星期日)

舉辦地點／Venue : 沙田區 (大圍、沙田、火炭及馬鞍山)

內 容／Content : 定向／比賽

Declaration

本人已清楚上述活動／訓練班之主要內容，且確知敝子弟之健康情況適宜參與有關活動。

現同意敝子弟_____ (姓名) 參與上述活動／訓練班。

I certify that I have acknowledged the content of the above activity / course and the health condition of my son / daughter is suitable for the activity.

Thus, I hereby agree _____ (Name of applicant) to participate in the above activity / course.

特別健康情況 (例如敏感、哮喘等) Special health condition (e.g. allergy, asthma etc)

家長／監護人簽署

日期

*Parent / Guardian's Signature : _____ Date : _____

家長／監護人姓名 (正楷)

緊急聯絡電話

*Name of Parent / Guardian : _____ Emergency Contact No. : _____

(in block letters)

* 請刪去不適用者

Please delete the inappropriate

備註／Remarks

1. 申請表格內填報的個人及其他有關的資料，會供本會處理申請參與活動／訓練班及有關的用途。在表格內提供的個人及其他有關資料純屬自願。然而，如果沒有正確或足夠的資料，本會可能無法處理有關的申請。
The personal data and other related information provided in the application form will be used by the Association for dealing with the application for participating in the activity/ course and other related purposes. The provision of personal data and other related information by means of the application form is voluntary. However, we may not be able to process the application if no accurate or adequate data is provided.

2. 在一般情況下，家長同意書將於活動／訓練班完成後 6 個月銷毀。

Parent Consent Form will normally be destroyed 6 months after completion of the activity / course.