



2017 年度「博彩從業員體育競技比賽」-系列活動

博彩從業員羽毛球賽

< 章程 >

合辦單位：澳門博彩業職工之家、澳門工會聯合總會體育委員會

贊助單位：銀河娛樂集團、金沙中國、新濠博亞娛樂、美高梅、永利渡假村（澳門）股份有限公司

協辦單位：翱翔體育會、博彩從業員志願者協會、博彩業文娛體育促進會

比賽地點：澳門關閘工人體育場 A 館

比賽日期：2017 年 5 月 12、15、16、18、19、22 日 (每晚 20:00 至 23:00)

目的：創建一個博彩業的體育交流平台，豐富博彩從業員餘暇生活，鍛鍊體格、舒緩工作壓力，共建勞資和諧，推動博彩業健康的職業面貌。

對象：全澳博彩從業員及相關行業僱員

費用：全免

報名形式：團體報名

賽事項目：團體賽（限額十六隊）

比賽形式：1. 分四組進行單循環比賽，每組首兩名出線隊伍將進行第二階段淘汰賽；2. 第二階段淘汰賽勝方進入準決賽；3. 準決賽勝方爭冠軍，負方爭季軍；

賽制：1. 所有賽事以國際羽毛球賽新制直接得分規則進行；

2. 團體賽：採取三局兩勝制，每局 15 分，先取 15 分者為勝方，不設加分制；比賽形式及順序依次為單打，雙打及男女子混合雙打，自由配搭出賽球員；

3. 賽事籌備委員會將保留解釋及修改上述規則之權利

裁判：由翱翔體育會派出

獎項/頒獎：團體賽設冠、亞、季軍獎金、獎盃及獎牌，獎金為澳門幣 1600/1400/1200；

報名時間：由即日起至 2017 年 4 月 10 日止。

抽籤：2017 年 4 月 11 日下午 2:30 在本機構辦事處以電腦進行抽籤，並於 4 月 12 日下午 2 點前公佈賽程。

所需文件：填妥之報名表、吋半彩色近照 1 張、免責聲明書連同澳門註冊醫生之體檢證明、職工工作證、身份證副本。

報名地點：1. 澳門友誼大馬路金蓮花廣場與漁人碼頭連接的人行隧道地庫 A~J 舖，逢星期一至日，10:00-20:00 (公眾假期休息)；

2. 澳門黑沙灣長壽大馬路 492 號華景園 1-2 座 1 樓(工聯職業技能培訓中心)，逢星期二、四、六、日，10:00~13:00，14:00~19:00 (公眾假期休息)；

表格索取：報名表可到本會索取或於本會網站 <http://www.gehome.org.mo> 下載。

查詢電話：28487343

報名資料：1. 在報名表所填報的個人及其他有關資料；2. 只供本機構作比賽有關之用途，在報名表所提供之個人資料純屬自願；3. 本機構不會把球隊或球員的資料提供給賽會以外之組織及人士使用，並於賽事完結後銷毀；4. 報名所提交的資料必須真實，如有虛假，本機構將取消比賽資格。

免責聲明：1. 本章程如有未盡事宜得隨時補充修正之；2. 本機構對是次活動有最終解釋權。

電話：28487343 傳真：28435198 電郵：home121101@gmail.com

地址：澳門友誼大馬路金蓮花廣場與漁人碼頭連接的人行隧道地庫A~J

博彩從業員羽毛球賽 報名表

賽事組別：團體賽				
隊伍名稱			所屬公司/機構名稱	
領隊/負責人			聯絡電話 (手 機)	
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位
球員姓名		身份證編號		任職公司/機構
聯絡電話		員工編號		職位

- 註：1.須提交球員健康證明書；
 2.須提交任職公司工作證及身份證之副本；
 3.須提交團體免責聲明書；
 4.須提交吋半彩色近照一張或電子檔；
 5.報名所提交的資料必須真實，如有虛假，
 本機構將取消比賽資格。

負責人簽署

_____ 2017 年 月 日

電話：28487343 傳真：28435198 電郵：home121101@gmail.com

地址：澳門友誼大馬路金蓮花廣場與漁人碼頭連接的人行隧道地庫A~J

團體免責聲明書

本(公司/機構)_____，現聲明接受 2017 年「博彩從業員體育競技比賽」系列活動-《博彩從業員羽毛球賽》之活動章程及規則，並知悉承擔可能因賽事或活動中引致之一切傷亡，如在賽事中發生意外亦不會向主辦單位及相關機構追究任何法律及醫療等相關責任。

特此聲明。

代表簽署

2017 年 月 日