



香港泰拳理事會
HONG KONG MUAY THAI ASSOCIATION

第六十三屆體育節—全港泰拳公開邀請賽
63rd Festival of Sport—All HK Open Muaythai Invitations

截止報名日期：2020-03-19 (星期四)

日期及時間	： 2020-04-19 (星期日) 下午二時正
地點	： 深水埗北河街體育館搏擊中心
過磅日期及時間	： 2020-04-18 (星期六) 晚上 6 時
過磅地點	： 九龍青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 6 樓 6F 室

報名需知：

1. 參賽資格：
一． 歡迎任何認可屬會之拳手參加。

2. 比賽組別：

組別	年齡	比賽經驗	回合
男子少年組	15-18 以下	不限	3 回合制 每回合 2 分鐘 期間休息 1 分鐘
女子少年組	15-18 以下		
男子組	18 或以上		
女子組	18 或以上		

3. 體重級別：

級別	磅	註明
紙量級	90 以下	只限少年組別
木塞量級	90-95	只限少年組別
針量級	95-100	只限少年組別
迷你蠅量級	100-105	所有組別
輕蠅量級	105-108	所有組別
蠅量級	108-112	所有組別
超級蠅量級	112-115	所有組別
特輕量級	115-118	所有組別
超級特輕量級	118-122	所有組別
羽量級	122-126	所有組別
超級羽量級	126-130	所有組別
輕量級	130-135	所有組別
超級輕量級	135-140	所有組別
次中量級	140-147	所有組別
超級次中量級	147-154	所有組別
中量級	154-160	所有組別
超級中量級	160-168	所有組別
輕重量級	168-175	所有組別
次重量級	175-190	所有組別
重量級	190 以上	所有組別

4. 比賽裝備及賽則：

- 一． 拳手得穿著護陰及配帶牙膠(均需自備)。
- 二． 全泰例。比賽以拳、腳、踭及膝為攻守，並需配帶護踭(由大會提供)。



香港泰拳理事會
HONG KONG MUAY THAI ASSOCIATION

報名方法：

請填妥下頁報名表格，連同以下各項：

1. 香港身份證副本 1 份

親身交回本會，或表格及證件副本可傳真至 37092730，相片必須以正本寄回。

地址：

香港泰拳理事會
九龍青山道 489-491 號香港工業中心 A 座 6 樓 6F 室
《第六十三屆體育節 - 全港泰拳公開邀請賽》

如有垂詢，請致電 37068948 查詢。



香港泰拳理事會
HONG KONG MUAY THAI ASSOCIATION

《第六十三屆體育節 — 全港泰拳公開邀請賽》申請表格
《63rd Festival of Sport — All HK Open Muaythai Invitations》Application Form

拳手姓名/ Name of Contestant :		(中文)	(Eng)
年齡/ Age :	出生日期/Date of Birth :		性別/Gender :
	(日/DD)	(月/MM)	(年/YYYY) 男/Male 女/Female
香港身份證號碼/HKID No. :		電話/Contact No. :	電郵/E-mail :
屬會全名/Name of Affiliated Club :			
教練姓名/Name of Coach :			
體重級別/ Weight Category :		組別(請刪除不適用者)/Division (Please delete if inappropriate) :	
至 to 磅/lb		男少年 Male Junior / 女少年 Female Junior / 男子 Male / 女子 Female	
往績/ Records :		其它非本會監場及/或非泰拳賽事	
場/ Bouts 勝/ W 負/ L 和/ D 擊倒/KO		Non-Sanctioned and/or Non-Muaythai Fights : 場/ Bouts	
健康狀況/ Health Declaration :		良好/ Good 要長期服用藥物/ Under medications 詳情/ Details :	

聲明 Declaration

本人(參賽者姓名)_____謹此聲明，上述資料皆確實無誤，本人明白上述資料，如有虛假，則將被取消申請或參賽資格，並同時作出聲明，如本人因健康、體能、個人技術或其他原因所導致的任何傷亡，概由本人負責，與主辦單位無關。

I (name of contestant)_____declare that all the particulars entered in this form are true and correct to the best of my knowledge and understand that any false information entered will lead to disqualification of my application. I shall take full responsibility for any injury or death which may sustain/ arise directly or indirectly as a result of this activity.

參賽者簽名
Signature of Contestant

家長監護人簽名
(18 歲以下參賽者適用)
Signature of Parent/ Guardian
(IF Contestant is under 18)

屬會授權簽名及蓋章
Authorized Signature & Seal of Club

日期/Date

日期/Date

日期/Date

只限本處填寫 For office use only

Verified By/ 核對人:

競賽主任/ Competition Manager

日期/Date

收據號碼/ Receipt No. :