

**社團法人彰化縣康復之友協會**

**「運動i臺灣暨相關專案實施方案」之身心障礙者運動樂活推展專案**

**108年心智障礙者保齡球運動營暨保齡球錦標賽-報名簡章**

2019年心智障礙保齡球比賽將於6月21日(五)熱烈開打! 為增進身心障礙者對運動的認識，本會辦理保齡球比賽活動，讓更多身心障礙者可以走出戶外，本活動期待所有身心障礙者踴躍參與。

~競賽章程~

一、指導單位︰教育部體育署、彰化縣政府、衛生福利部社會及家庭署

二、承辦單位：社團法人彰化縣康復之友協會

三、協辦單位：益華社區復健中心、淨心康復之家

四、比賽時間：108年06月21日 (星期五) 上午08時30分至下午14時00分。

**五、**報名費用: 每人報名費200元整(含開局費、租借鞋子、餐費、紀念品)

六、活動地點：中央保齡球館(彰化市崙平南路27號)

七、比賽方式：每人固定四局，以分數最高統計晉級。

 (比賽規程如有未盡事宜，或因應現場情況需變更者，得由主辦單位隨時修正。)

八、參與對象: 凡是中華民國國民或本會會員，領有身心障礙手冊(身障證明)不分縣市皆可自由

 報名參加。

九、比賽組別：個人男子組、個人女子組、趣味組

十、比賽規則：採用中華民國保齡球協會審定之最新國際保齡球比賽規則，並

 依照現場電腦機台計分後再由工作人員登錄於白板上。

十一 **、**檢錄規則：比賽前30 分鐘檢錄時須完成報到手續，逾時視為主動棄權。

十二、報名方式: 108年05月07日開放受理報名，108年06月10日下午4點前報

 名截止(額滿提前截止)，請填妥完整報名表後親自、傳真或郵寄至本會。

 傳真電話：04-7288326(請來電確認) 聯絡電話:04-7299655吳秘書

 郵寄地址：彰化縣彰化市信義里和平路114號。(以郵戳為主)

 收件人：社團法人彰化縣康復之友協會

十四、獎勵：每一組別依比賽成績錄取6名，頒予獎金、獎品、獎盃、獎狀以資鼓勵。

|  |  |
| --- | --- |
| 第一名獎金3,000元及獎盃一座 | 第四名獎狀、獎品一份 |
| 第二名獎金2,000元及獎盃一座 | 第五名獎狀、獎品一份 |
| 第三名獎金1,000元及獎盃一座 | 第六名獎狀、獎品一份 |

 **◎備註 : 若報名人數未達20人，則錄取前4名；未達12人則錄取前3名，並獎金減半。**

~注意事項~

1.參賽選手於報到當天應攜帶身心障礙手冊(身障證明)，以備隨時查驗。

2.參賽選手均由大會提供午餐及紀念品。

3.凡未於規定時間報到者，不得參賽。

4.為不影響後續報到完成分球道之隊伍以及比賽公平性，比賽前不可開道練習、不

 可隨意變化球道及順序。

5.請遵守比賽規定，如違規者，無條件棄權。

6. 比賽時請勿使用手機，以免干擾其他參賽者。

比賽活動流程

|  |  |
| --- | --- |
| 時間 | 活動內容 |
| 08：30～09：00 | 報到 |
| 09：00〜09：15 | 分球道 |
| 09：15～11：30 | 開始比賽 |
| 11：30～12：30 | 中午用餐時間(採批次休息) |
| 12：30～13：40 | 決賽時刻 |
| 13：40～14：00 | 頒獎典禮 |

 ※以上流程謹供參考，依當天比賽情形為主。

|  |
| --- |
| 交通資訊：中央保齡球館地址：彰化市崙平南路27號 ◎1號國道南下→彰化交流道往彰化→朝中華西路/台19線行駛→左轉中華西路/台19線→右轉中央路◎1號國道北上→彰化交流道往彰化→朝中華西路/台19線行駛→左轉中華西路/台19線→右轉中央路◎公車：火車站附近撘乘彰化客運「彰化－鹿港」6933路線(班次8:20、8：35、8：45、9：05) 約15-20分鐘有一班車→平和里(中央路)下車步行 |



**「運動i臺灣暨相關專案實施方案」之身心障礙者運動樂活推展專案**

**108年心智障礙者保齡球運動營暨保齡球錦標賽**

～ 報 名 表 ～

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 連絡電話： (住家) (手機) |
| 身分證字號: | 出生年月日: 年 月 日 | 性別: □男 □女 |
| 連絡地址： |
| E-mail： |
| 備 註 | 便當：□葷食 □素食 |
| 比賽組別：□個人男子組 □個人女子組 □趣味組 |
| 參賽者障礙類別: |
| 確認已繳費 | □報名費用200元（本欄位由工作人員勾選） |

**身心障礙手冊影本黏貼處**

**身心障礙手冊(反面)**

**身心障礙手冊(正面)**

(一).報名日期：108年05月07日開放受理報名，108年06月10日下午4點前報名截止

 (額滿提前截止)。

(二).報名方式：1. 傳真電話：04-7288326(請來電確認) 聯絡電話:04-7299655吳秘書

 **（需詳細填寫報名表上之相關資料，資料如不完整不接受報名）**。

 2.報名表郵寄地址；彰化縣彰化市信義里和平路114號 。

 收件人:社團法人彰化縣康復之友協會。

 **◎請填妥資料後傳真或郵寄至本會。（以郵戳為憑）。**

 **◎以傳真方式報名，報名費請親自到本會繳交。**

◎本報名表不敷使用時，請自行影印之。

陪同者資料

|  |  |
| --- | --- |
| 陪同者姓名: | 身分證字號: |
| 出生年月日: 年 月 日 | 便當： □葷食 □素食 |
| ※陪同者不具比賽資格，無須繳交報名費，收集個人資料是保保險需要，如不需保保險可不 需填寫以上資料，但若沒保保險者，當天如有發生意外，協會不負任何責任，如不需保保險，請陪同者在此簽章，表示同意以上規定    陪同者簽名： 日期:  |