****

2016台灣地板滾球運動邀請賽

【公開組】

單位：

請確認下列資料

☐ 單位報名總表

☐ 選手檢附資料（每位選手需填具一張）

**台灣地板滾球運動邀請賽**

**【公開組】單位報名總表**

|  |
| --- |
| 單位基本資料 |
| 單位名稱 |  |
| 單位網址連結 |  |
| 單位地址 |  |
| 聯絡人 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 手機 |  |
| e-mail |  |
| 領隊姓名 |  |
| 教練姓名 |  |
| 管理姓名 |  |

|  |
| --- |
| 參賽選手名單總表 |
| 姓名 | 性別 | 身分證字號 | 出生年月日 | 障礙類別 | 檢附資料 |
|  |  |  |  |  | ☐ |
|  |  |  |  |  | ☐ |
|  |  |  |  |  | ☐ |
|  |  |  |  |  | ☐ |
|  |  |  |  |  | ☐ |

開放組團體賽至少3人，至多5人

|  |
| --- |
| 其他各項需求統計 |
| 用餐統計 | 葷 個 / 素 個（其中選手、1位領隊、1位教練由主辦單位提供，其餘加訂便當由單位於報到時付款） |
| 住宿需求 | ☐ 無 ☐ 有，住宿人數統計：選手：男 人 / 女 人 （其中領有低收入戶證明者有 人）陪同者：男 人 / 女 人 |
| 交通需求 | ☐ 無，自行開車往返比賽會場☐ 有，需搭乘大會安排之交通接駁車  電動輪椅 人 / 手動輪椅 人 / 一般座位 人 預計搭乘班次（請參考競賽章程之交通接駁訊息） 月 日 ： （  ） 月 日 ： （  ） 月 日 ： （  ） 月 日 ： （  ） 月 日 ： （  ） |
| 其他需求 |  |

**報名聯絡人CONTACT**

姓名：林恬、賴志偉

電話：02-25239240 / 0919-264-261

地址：104台北市中山區南京東路二段20號9樓

網址：<http://www.bocciataiwan.org/>

E-mail：bocciataiwan@gmail.com

**2016台灣地板滾球運動邀請賽**

**【公開組】選手檢附資料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 |  | 性別 |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 |  |
| 障礙類別 | ☐ 肢體障礙 ☐ 心智障礙 ☐ 其他  |

身心障礙手冊正反面影本（浮貼）

兩吋照片黏貼處

同意書

本人同意參加2016台灣地板滾球運動邀請賽，遵守主辦單位相關規定，並同意比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位，得無償於非營利範圍內使用。

立書同意人(選手)簽章： 中華民國 年 月 日

匯款證明影本（浮貼）