CRCOPEN 2025

決賽拾球僮招募



CRC OPEN 現正式向各會員子女進行「CRC OPEN 2025決賽拾球僮」招募,除了親身到場觀看激烈的網球公開賽決賽外,擔任拾球僮一職更可深切享受賽事氣氛。如想為賽事盡一分力,就要把握機會報名!

拾球僮訓練日期及時間: 11月16日(星期日) 14:00 - 16:00

後備訓練日期及時間: 11月23日(星期日) 14:00 - 16:00

對象:8-18歲會員子女 地點:本會網球場

截止報名日期:11月9日(星期日)

CRC OPEN 2025公開賽決賽日期及時間如下:

項目	日期	開賽時間
1. 混合雙打公開錦標賽	11月29日(星期六)	15:00
2. 女子單打公開錦標賽 3. 男子雙打公開錦標賽	12月6日(星期六)	14:00 16:30
4. 男子單打公開錦標賽 5. 女子雙打公開錦標賽	12月7日(星期日)	14:00 16:30

以上比賽日期和時間為暫定,以正式公告為準

備註:

- 1. 曾擔任CRC OPEN決賽拾球僮三次或以上之參加者可豁免訓練。
- 2. 如能出席所有項目之報名者將優先取錄。

請到接待處索取報名表,每位參加者須寫免責聲明及體能活動就緒問卷(PAR-Q)。



CRCOPEN 2025

決賽拾球僮招募

CRC OPEN 現正式向各會員子女進行「CRC OPEN 2025決賽拾球僮」招募,除了親身到場觀看激烈的網球公開賽決賽外,擔任拾球僮一職更可深切享受賽事氣氛。如想為賽事盡一分力,就要把握機會報名!

拾球僮訓練日期及時間: 11月16日(星期日) 14:00 - 16:00

後備訓練日期及時間: 11月23日(星期日) 14:00 - 16:00

截止報名日期:11月9日(星期日)

CRC OPEN 2025公開賽決賽日期及時間如下:

項目	日期	開賽時間	可當值時段 請加上 ✓
1. 混合雙打公開錦標賽	11月29日(星期六)	15:00	
2. 女子單打公開錦標賽 3. 男子雙打公開錦標賽	12月6日(星期六)	14:00 16:30	
4. 男子單打公開錦標賽 5. 女子雙打公開錦標賽	12月7日(星期日)	14:00 16:30	

以上比賽日期和時間為暫定,以正式公告為準

備註	•	
1.	曾擔任CRC OPEN決賽拾球僮三次或以上之參加者可豁免訓練。	
2.	如能出席所有項目之報名者將優先取錄。	

拾球僮姓名(英):	(中):
年齢:	身份:
WhatsApp號碼:	(如未能接收WhatsApp,請填寫可接收SMS之電話號碼:)
會員姓名:	
會員簽署:	日期:

表格請交往接待處。

18歲以下參加者需由家長或監護人填妥及簽署「免責聲明及體能活動就緒問卷(PAR-Q)」。





免責聲明及參加者同意書

參加之記	課程或活			
如參加和	者未滿十	(下稱"該課程或活動") -八歲,須由家長或監護人填寫下列聲明]		
參加者如	參加者姓名(英) :			
運動本身 會(下稱 後往返記	身亦可能 "游樂會 課程或混 以示同意	放名的參加者身體健康及體能適合參加該課程或活動。本人明白參與體育課程或活動是有潛在危險與及 為與傷亡,上述參加者自願參與該課程或活動,並承擔有關責任。本人現同意豁免及解除 香港中華游樂 以及其董事、職員、會員及其他與游樂會有關之人士及機構在上述參加者參與該課程或活動過程中或其 動場地途中出現之傷亡及/或財物損失時之責任及不會向彼等提出任何申索、追討或訴訟。本人簽署此 及確認接受及遵守報名表上所有列明之課程或活動須知及其後所附加與該課程或活動有關之重要事項聲		
		至何人士因上述參加者行為上的疏忽失當,而蒙受財物損失或引致身體損傷,導致該等人士向游樂會提出 整價,本人願意負起一切責任向游樂會作出彌償。		
	本人同意游樂會有權於該課程或活動拍攝照片或錄製短片。本人明白上述參加者可能被拍攝入該等照片或片段內,並同 意游樂會於任何媒體或平台使用該等照片或片段作為推廣該課程或活動及游樂會之用。			
本人確認	認已詳閱	及明白,並接受上述之免責聲明。本人聲明在報名表格上所填報之資料確實無誤。		
醫生建設	議最適合	體能活動就緒問卷(PAR-Q) 體能活動應該不會構成問題或危機。PAR-Q的設計,是用於識別那些少數不適宜作體能活動;或是需經論的活動的人士。 [4],請在「是」或「否」方格內加上 [4]。		
是	否			
		1. 醫生曾否說過上述參加者的心臟有問題,以及只可進行醫生建議的體能活動?		
		2. 上述參加者進行體能活動時會否感到胸口痛?		
		3. 過去一個月內,上述參加者曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛?		
		4. 上述參加者曾否因感到暈眩而失去平衡,或曾否失去知覺?		
		5. 上述參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)是否有毛病,且會因改變體能活動而惡化?		
		6. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物(例如:Glyceryl Trinitrate,即脷底丸)給上述參加者服用?		
		7. 是否有其他理由令上述參加者不應進行體能活動?		
		战超過一個「是」:在增加體能活動或測試體能前,請致電或親身諮詢上述參加者的家庭醫生。如答案 口你是準確地回答這問卷,你有相當程度的保證上述參加者現時是適合做運動。		
[年滿18	3歲參加:	者,請填寫本部。]		
參加者如	生名:			
[18歲以下參加者,須由家長或監護人填寫本部。]				
家長或監護人姓名:				
Ch7 44 1	L, 00 1/2	C 10		

備註:以上資料如有任何更改,請參加者、家長或監護人與本會職員聯絡。