

2024 新北市牙醫師公會 理事長盃羽毛球錦標賽

一、比賽日期：113 年 12 月 8 日 (日)

二、比賽時間：上午 8：00 ~ 8：30 報到並領取紀念品 8：30 ~ 8：50 開幕儀式/貴賓致詞
8：50 ~ 9：00 理事長開球儀式 9：00 正式比賽

三、比賽地點：新北市飛鷹羽球館 (新北市新莊區民安西路460巷4號)

四、報名截止日：即日起至 113 年 11 月 10 日截止

五、比賽組別：個人雙打賽。

A. 甲組	不限年齡，男女皆可。(可混打)
B. 乙組	不限年齡，男女皆可。(可混打)
C. 理監事貴賓組	理事、監事、貴賓 (包含曾任理事、監事、顧問公會幹部及友會受邀請的嘉賓、廠商)
D. 親子組	家庭成員、子女、眷屬。
※ 一、報名甲組或乙組 (不能重複報名) 二、甲組得名過前三名的只能報名甲組 三、乙組得名過前三名的不能再報名乙組	

六、比賽方式：採新制落地得分制，先得25分者為優勝 (不加分)

七、報名費用：A. 新北市牙醫師公會會員及其眷屬，羽毛球隊隊員免費。

B. 理監事貴賓組免費

C. 其他縣市: 個人雙打: 每組 400 元

八、繳費方式：請利用 郵政劃撥-帳號繳款

戶名: 社團法人新北市牙醫師公會 帳號: 01069958

九、獎勵方式：A. 凡參加者，致贈參加獎一份。 B. 各組前4名頒發獎牌及獎品。

十、報名專線：02-89613706 分機19 林小姐 / 傳真: 02-89613715

Email: thda@ms35.hinet.net，報名後請撥打電話確認是否報名成功。

個人雙打賽報名表

<input type="checkbox"/> 新北市會員 <input type="checkbox"/> 理監事貴賓組 <input type="checkbox"/> 其他縣市 _____ 公會		
姓 名		<input type="checkbox"/> 甲組 <input type="checkbox"/> 乙組 <input type="checkbox"/> 理監事貴賓組 <input type="checkbox"/> 親子組
身分證字號		
出生年月日 / 民國		
手 機		
電 話		

秩序冊公告，將以簡訊公告，請詳填手機號碼，以利下載