

新北市牙醫師公會

理事長盃羽毛球錦標賽

- 一、主 旨：提昇運動風氣，增進全民健康，以球會友，相互交流，切磋球技，促進情誼。
- 二、主辦單位：新北市牙醫師公會
- 三、比賽日期：112年12月17日(日)
- 四、比賽時間：上午8:00~下午15:00
- 五、比賽報到時間：8:30~9:00 報到並領取紀念品；9:00 開幕儀式；9:30 正式比賽
- 六、比賽地點：飛颺羽球館(新莊區民安西路460巷4號)
- 七、報名截止日：即日起至112年11月10日止
- 八、報人人數：限50人
- 九、比賽組別：
 1. 團體賽(雙打打三點6人)每隊至少6人，最多10人。
 - A. 團體甲組：競技化，不限年齡，男女皆可。
 - B. 團體乙組：國民化，不限年齡，男女皆可。
 2. 個人雙打賽：
 - A. 甲組：競技化，不限年齡，男女皆可。
 - B. 乙組：平民化，不限年齡，男女皆可。
 - C. 理監事貴賓組：包含曾任理事、監事、顧問、幹部及友會受邀請的嘉賓、廠商。
 - D. 親子組：家庭成員、眷屬、初學者或聯誼者。
- 十、比賽方式：採新制落地得分制，先得21分者為優勝(不加分)
- 十一、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
 - D. 其他縣市：團 體 賽：每隊1200元
個人雙打：每組400元
- 十二、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
- 十三、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。
- 十四、報名專線：02-89613706 分機19 林小姐

報名表

A 個人雙打賽

<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	1.	2.	<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	1.	2.	
出生年月日	1.	2.	
手 機	1.	2.	
電 話	1.	2.	

B. 團體賽：甲組 乙組

<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	身分證字號	出生年月日	手 機
隊長				
隊員				
隊員				
隊員				
隊員				
隊員				
隊員				
隊員				

傳真電話:(02)89613715

電 話:(02)89613706 分機 19 林小姐

Email:thda@ms35.hinet.net

傳真或 Email 請撥打電話確認是否報名成功

秩序冊公告，將以簡訊公告，請詳填手機號碼，已利下載。