

香港童軍總會 童軍知友社 45 週年「夢想舞動」街舞比賽

主辦：童軍知友社

比賽章程



基本資料

1. 日期：2014 年 12 月 7 日(星期日)
2. 時間：下午 1 時至 6 時
3. 地點：香港兆基創意書院文化藝術中心多媒體劇場 (地址：九龍聯合道 135 號，樂富地鐵站B出口步行約 5 分鐘)
4. 報名資格：12-29 歲之青少年 ***新手賽參賽者舞齡必須為 2 年或以下**
5. 名額 (1) BREAKING 1 ON 1 (新手賽) 30 名
(2) BREAKING 2 ON 2 (公開賽) 30 隊
(3) 齊舞比賽 ***舞種不限** 15 隊
6. 截止日期：2014 年 11 月 29 日(星期六)，逾期恕不受理
7. 報名方法：填妥報名表及健康聲明後，請親臨童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心 (地址：元朗朗屏邨賀屏樓 216-225 室) 繳交報名費或以郵寄方式遞交。
*郵寄方式遞交請以支票繳付報名費 (支票抬頭：童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心)
*成功報名將收到大會電話通知確認。
8. 報名費用：50 元 (以項目計算)
9. 獎項：
BREAKING 1 ON 1 (新手賽) 設冠軍一名，可獲獎座及\$300 運動禮券
BREAKING 2 ON 2 (公開賽) 設冠軍一名，可獲獎座及\$800 運動禮券
齊舞比賽 設冠軍一名，可獲獎座及\$1000 運動禮券
亞軍一名，可獲獎座及\$800 運動禮券
季軍一名，可獲獎座及\$500 運動禮券
10. 查詢：致電 2475 5441 與林永泉先生聯絡

注意事項：

1. 齊舞比賽參賽隊伍(每隊由 3-10 人組成)請於 **29/11/2014 (星期六)** 或之前將(已註明比賽隊伍名稱) 之音樂光碟(**MP3 格式**)交到本中心。*請確保碟內只有一首參賽歌曲
2. 齊舞比賽項目，每隊限時表演 4 分鐘。由評判選出冠、亞、季各一名
3. BREAKING 賽事賽制：

BREAKING 1 ON 1 (新手賽)	海選以計分形式進行 (每人 1round)	8 強開始以淘汰賽形式進行 (每人 1round)	4 強 (每人 2round)	FINAL (每人 2round)
BREAKING 2 ON 2 (公開賽)	海選以計分形式進行 (每隊 2round)	8 強開始以淘汰賽形式進行 (每隊 3round)	4 強 (每隊 4round)	FINAL (每隊 5round)

4. 各參賽單位之出場次序，均由報到先後次序決定，參賽單位不得異議。
5. 所有比賽參加者必須於比賽日指定時間到達會場報到：
BREAKING 1 ON 1 (新手賽) & BREAKING 2 ON 2 (公開賽) (12:45pm-01:15pm 報到)
齊舞比賽 (01:45pm-02:15pm 報到)
6. 參賽者須因應個人身體狀況而作出各項動作，如參加者因個人疏忽或健康狀況欠佳等因素而引致受傷，大會無須負任何責任。
7. 如比賽當日天文台於上午 10 時懸掛黑色暴雨警告/8 號風球訊號，活動將延期或取消，大會將以電話通知參加者有關比賽安排。
8. 大會保留更改任何有關本活動內容的權利，比賽細則如有任何修改，會盡快通知各參賽隊伍。

童軍知友社 45 週年[夢想舞動]街舞比賽

BREAKING 1ON1 (新手賽) 報名表格及健康聲明

參賽者資料

中文姓名：	BBOY NAME：
年齡：	舞齡：
聯絡電話：	電郵：
*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名)身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。	
*參加者/*家長或監護人簽署	
*參加者/*家長或監護人姓名	
日期	

備註：十八歲以下參加者需由家長簽署

BREAKING 2ON2 (公開賽) 報名表格及健康聲明

參賽者 1 資料

中文姓名：	BBOY NAME：
年齡：	舞齡：
聯絡電話：	電郵：
*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名)身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。	
*參加者/*家長或監護人簽署	
*參加者/*家長或監護人姓名	
日期	

參賽者 2 資料

中文姓名：	BBOY NAME：
年齡：	舞齡：
聯絡電話：	電郵：
*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名)身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。	
*參加者/*家長或監護人簽署	
*參加者/*家長或監護人姓名	
日期	

備註：十八歲以下參加者需由家長簽署

*請刪去不適用者

童軍知友社 45 週年[夢想舞動]街舞比賽
齊舞比賽 報名表格

隊伍資料

隊伍名稱：		
隊長姓名：	聯絡電話：	電郵：

參賽者資料

中文姓名	年齡	舞齡	聯絡電話	電郵
1. (隊長)				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

注意事項：

1. 齊舞比賽參賽隊伍(每隊由 3-10 人組成)
2. 齊舞比賽參賽隊伍請於 29/11/2014(星期六)或之前將(已註明比賽隊伍名稱)之音樂光碟(MP3 格式)交到本中心。
3. 請確保碟內只有一首參演歌曲

童軍知友社 45 週年[夢想舞動]街舞比賽
齊舞比賽 健康聲明

參賽者 1 (隊長)

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 2

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 3

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 4

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 5

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

備註：十八歲以下參加者需由家長簽署

*請刪去不適用者

童軍知友社 45 週年[夢想舞動]街舞比賽
齊舞比賽 健康聲明

參賽者 6

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 7

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 8

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 9

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

參賽者 10

*本人/*敝子弟_____ (參加者姓名) 身體健康，適合參與上述比賽，如因*本人/*敝子弟的疏忽或身體能力欠佳，而引致參加比賽時發生意外，童軍知友社賽馬會朗屏青少年服務中心無須負任何責任。

*參加者/*家長或監護人簽署

日期：

*參加者/*家長或監護人姓名

備註：十八歲以下參加者需由家長簽署

*請刪去不適用者