

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

女子羽毛球 (雙打)

TORNEIO DE BADMINTON, FEMININO (PARES)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2º par		
第三組 3º par		
第四組 4º par		
第五組 5º par		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

- 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午六時，假澳門大學羽毛球館舉行。
O torneio terá lugar no Salão de Badminton na Universidade de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 18:00.
- 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
- 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
- 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子羽毛球 (雙打)

TORNEIO DE BADMINTON, MASCULINO (PARES)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2º par		
第三組 3º par		
第四組 4º par		
第五組 5º par		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午六時，假澳門大學羽毛球館舉行。
O torneio terá lugar no Salão de Badminton na Universidade de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 18:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
4. 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

混雙羽毛球賽

TORNEIO DE BADMINTON, (PARES MISTOS)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
第一組 1º par		
第二組 2º par		
第三組 3º par		
第四組 4º par		
第五組 5º par		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日
Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午八時至下午六時，假澳門大學羽毛球館舉行。
O torneio terá lugar no Salão de Badminton na Universidade de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 18:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.
4. 兩個有分球員不能同時組合，違規者取消比賽資格。
Não pode participar na mesma equipa dois jogadores que possuem classificação nesta modalidade, na RAEM.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

女子乒乓球 (單打)

TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA, FEMININO (SINGULAR)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午三時，假氹仔奧林匹克體育中心-戶外天地乒乓球室舉行。
O torneio terá lugar no Sala de ténis de mesa na Centro Desportivo Olímpico - Quintal Desportivo, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 15:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子乒乓球 (單打)

TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA, MASCULINO (SINGULAR)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午三時，假氹仔奧林匹克體育中心-戶外天地乒乓球室舉行。
O torneio terá lugar no Sala de ténis de mesa na Centro Desportivo Olímpico - Quintal Desportivo, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 15:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關:	
Serviços:	
團體負責人:	
Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話:	
Telefone No.:	

乒乓球 (團體組 限報三至五人)

TORNEIO DE TÊNIS-DE-MESA (Mistos)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午九時至下午三時，假氹仔奧林匹克體育中心-戶外天地乒乓球室舉行。
O torneio terá lugar no Sala de ténis de mesa na Centro Desportivo Olímpico - Quintal Desportivo, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 15:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關:		
Serviços:		
團體負責人:		
Nome do responsável da equipa:		
聯絡電話:		
Telefone No.:		
裝備顏色:	球衣 Camisolas:	
Cores dos equipamentos:	球褲 Calções:	

男子七人足球比賽

TORNEIO DE FUTEBOL DE 7 INTER-SERVIÇOS

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: ____ 年 ____ 月 ____ 日

Data: ____ / ____ / ____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日上午九時正，假奧林匹克體育中心-戶外天地(三育足球場)舉行。
O torneio terá lugar no Quintal Desportivo de Sam Yuk Futebol, no dia 1 de Maio deste ano às 09:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 比賽將會以抽籤形式進行分組，並將通知有關之團體負責人出席抽籤過程。
Consoante o número de inscrições será decidido o sistema de jogos a realizar e no caso de haver sorteio será comunicado aos respectivos responsáveis para estarem presente no sorteio deste torneio.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關:		
Serviços:		
團體負責人:		
Nome do responsável da equipa:		
聯絡電話:		
Telefone No.:		

女子 3,000 米比賽(18 歲至 39 歲即 2006 年至 1985 年)

PROVA DE CORRIDA DE 3,000M, FEMININO(18 a 39 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

女子 3,000 米比賽(40 歲或以上即 1984 年或以前)

PROVA DE CORRIDA DE 3,000M, FEMININO(Mais de 40 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(18 歲至 39 歲即 2006 年至 1985 年)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(18 a 39 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(40-45 歲即 1984 年至 1979 年)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(Mais 40 a 45 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(46-50 歲即 1978 年至 1974 年)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(46 a 50 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPMP ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(51-55 歲即 1973 年至 1969 年)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(51 a 55 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPMP ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(56-60 歲即 1968 年至 1964 年)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(56 a 60 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.

報名申請表 BOLETIM DE INSCRIÇÃO

機關: Serviços:	
團體負責人: Nome do responsável da equipa:	
聯絡電話: Telefone No.:	

男子 5,000 米比賽(61 歲或以上即 1963 年或以前)

PROVA DE CORRIDA DE 5,000M, MASCULINO(Mais de 61 anos de idade)

	運動員名單 NOME DOS ATLETAS	聯絡電話 Telefone No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

連同居民證及工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R.e Cartão de identificação/Cartão de sócio

日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

Data: _____ / _____ / _____

團體負責人
O Responsável da Equipa

備註 NOTA:

1. 本賽事將於本年五月一日早上八時至十時，假澳門奧林匹克運動場舉行。
O torneio terá lugar no Complexo Olímpico de Macau, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 10:00.
2. 請於本年四月十二日前，將申請表填妥後交回澳門公職人員協會或傳真至 28516856。
O boletim de inscrição terá que estar devidamente preenchido e enviado à sede da ATFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 12 de Abril deste ano.
3. 本會將通知參賽之團體負責人有關上述賽事之時間。
A nossa Associação vai comunicar os responsáveis das Equipas sobre o horário da referida prova.