

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 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十一日前，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 11 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.:		

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 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十一日前，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 11 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 2ºpar		
第三組 3ºpar		
第四組 4ºpar		
第五組 5ºpar		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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五時，假澳門東亞運動會體育館綜合劇院-羽毛球場舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Coliseu-Campo de Badminton, no dia 1 de Maio deste ano das 08:00 às 17:00.
2. 請於本年四月十一日前，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 11 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十一日前，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 11 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.

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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十一日前，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 11 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.

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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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九時至下午二時，假澳門東亞運動會體育館展覽中心-乒乓球區舉行。
O torneio terá lugar no Nave Desportiva dos Jogos da Ásia Oriental de Macau-Sala de Exposições-Zona de Tênis-de-Mesa, no dia 1 de Maio deste ano das 09:00 às 14:00.
- 請於本年四月十一日前，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 11 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.

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: Cores dos equipamentos:	球衣 Camisolas:	
	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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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.
- 請於本年四月十一日前，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 11 de Abril deste ano.
- 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 2007 年至 1986 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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. 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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 1985 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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. 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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 2007 年至 1986 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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. 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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 1985 年至 1980 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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.
- 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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.

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 1979 年至 1975 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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.
- 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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.

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 1974 年至 1970 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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. 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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 1969 年至 1965 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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.
- 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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.

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 1964 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		

連同居民身份證或工作證或會員證副本 Juntar fotocópia do B. I. R. / 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.
- 請於本年四月十一日前，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 ATFFPM ou através do fax nº 28516856 até o dia 11 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.