

2017 全國地板滾球運動會

競賽章程

壹、宗旨：為發展全民體育活動，增進身心障礙者及年長者身心健康，並結合各單位共同推展地板滾球運動，提升國內身心障礙運動水準，特舉辦本活動。

貳、指導單位：教育部體育署、衛生福利部社會及家庭署

參、主辦單位：中華民國腦性麻痺協會、中華地板滾球運動協會

肆、合辦單位：勇源教育發展基金會、台北市政府教育局(總決賽)

伍、協辦單位：逢甲大學、國立花蓮女子高級中學、高雄市立社會教育館、臺北市立文山特殊教育學校

陸、贊助單位：台象股份有限公司、兆豐金控、兆豐慈善基金會

柒、比賽日期 / 地點：

一、【中區初賽】 / 10 月 14 日(六) 逢甲大學 (台中市西屯區文華路 100 號)

二、【東區初賽】 / 10 月 21 日(六) 國立花蓮女子高級中學 (花蓮縣花蓮市菁華街 2 號)

三、【南區初賽】 / 10 月 28 日(六) 高雄市立社會教育館 (高雄市小港區學府路 115 號)

四、【北區初賽】 / 11 月 04 日(六) 臺北市立文山特教學校 (臺北市文山區秀明路一段 169 號)

五、【全國總決賽】 / 11 月 18 日(六) 臺北和平籃球館暖身球場 (臺北市大安區敦南街 76 巷 28 號)

捌、報到及開幕時間：上午 08:30 前報到完畢，09:00 開幕。

玖、參賽資格：凡持有中華民國身心障礙手冊(證明)或鑑輔會證明者，皆可報名參加(一至(五)組；長青組憑身分證報名。

拾、組別區分：

一、競賽組別：依選手年齡、障礙類別，區分為下列組別：

(一)腦性麻痺組：12 歲以上，因腦傷引起並經醫生診斷為腦性麻痺者。

(二)肢體障礙組：12 歲以上，障礙類別以肢體障礙為主之身心障礙者。

(三)心智障礙組：12 歲以上，障礙類別以心智障礙等為主之身心障礙者。

(四)兒童組：12 歲以下身心障礙兒童，類別不限，附身障手冊(證明)或鑑輔會證明。

(五)其他組：接受特殊教育服務，並領有鑑輔會鑑定證明之學障、情障、自閉症者。

(六)長青組：60 歲以上之長者，只須檢附身分證，不需領有身心障礙手冊(證明)。

二、視覺障礙體驗組：總決賽(11/18)當日於 13:30-16:30，特別舉辦視障地板滾球體驗活動，凡領有視障類證明者皆可免費報名，不限年齡，不納入正式比賽。

拾壹、參賽限制：

一、各組競賽以團體賽方式進行，每隊須報名 4-5 位選手(含 1-2 位候補選手)。

二、每一單位針對每一競賽組別，限報名一隊。

三、每一位選手以參加一個競賽組別為限，不得重複報名。

四、比賽中參賽選手皆不可使用軌道、手杖等輔具，請選手自行評估報名。

五、因場地限制，各組別各區限制如下：(依名額，以線上報名截止日先後錄取，若未繳交紙本報名資料及匯款，錄取名額由後依序遞補)

(一)競賽組：

- 1.腦麻組：10 隊。
- 2.肢障組：10 隊。
- 3.心智組：20 隊。
- 4.兒童組：20 隊。
- 5.其他組：10 隊。
- 6.長青組：10 隊。

(二)視覺障礙體驗組(只限在總決賽體驗)：10 人。

拾貳、參賽辦法：

一、報名日期：即日起至 9 月 21 日(四)23:59 截止。

二、報名費用：每隊 500 元(4-5 位選手)

三、報名方式：線上報名+郵寄紙本資料

【中區初賽】

【東區初賽】

【南區初賽】

【北區初賽】

四、線上報名完成後，請列印報名表(如附表)檢附下列資料，並於 9 月 22 日(五)前寄達「中華民國腦性麻痺協會」，註明報名「2017 運動會」(○區初賽)。

* 每隊 500 元報名費(繳費證明黏貼於一張報名表上)

* 個人三個月內 2 吋彩色相片 1 張(可手機拍照彩印)

* 個人身心障礙手冊(證明)影本，或鑑輔會證明影本，或身分證影本(長青組)

* 個人資料使用同意書簽名。

* 匯款帳號：郵局劃撥帳號：16380438 / 戶名：中華民國腦性麻痺協會。

報名聯絡人：張晏行 電話：(02)2892-5689 分機 32 / 手機：0905-221858

聯絡地址：台北市北投區大業路 166 號 5 樓/E-mail：boccia.cpfamily@gmail.com

五、若因故需取消報名，請於 9 月 29 日(五) 17:00 前來電辦理，報名費用將扣除手續費退還；若於 9 月 29 日(五)後取消或當天未出席者，恕不退還報名費。協會將開立收據於賽後寄送。

六、參賽名單將於 9 月 25 日(一)17:30 前公告在協會網頁 <http://www.cplink.org.tw> 及 <https://www.boccia.org.tw>，請各單位自行上網確認報名組別與名單是否正確。如資料錯誤，請於 9 月 29 日(五)17:00 前來電(02)2892-5689 分機 32 更正，逾時不予受理。

七、欲報名參加視覺障礙體驗之視覺障礙者，請寄 boccia.cpfamily@gmail.com 信箱，標題寫「2017 視覺障礙體驗組」，並附報名表、個人資料使用同意書及身心障礙手冊或證明(可用拍照)電子檔，活動內容另行通知。

拾參、注意事項：

一、每一場比賽前，請選手務必攜帶清楚可辨識之身障手冊(證明)或鑑輔會證明影本、長青組攜身分證影本至檢錄區檢錄。

二、請依大會規定時間準時報到，逾時視同棄賽。

三、各單位若欲使用自備之球組，請攜至檢錄室一併檢查。

四、每一隊檢錄時，可允許一位教練(助理員)進入檢錄室及球場，其餘人員皆不可進入檢錄室及球場。(若有特殊狀況必須先徵得裁判長同意)。

五、隊長須於胸前明顯處標示「C」。

六、選手號碼布張貼位置：胸前與背後各一面，輪椅選手貼於胸前、輪椅後方各一面。

七、報名資料如未齊全或未繳報名費者，視為未報名。

八、大會提供各隊參賽選手、一位領隊、一位教練中餐便當；另提供代訂便當服務。請各單位務必於當日 **09:30** 前，將各隊簽到表及代訂便當數量送交服務台。

九、比賽場地備有飲水機及飲水，為響應環保，主辦單位不提供紙杯，請自行攜帶環保杯。

拾肆、比賽賽程：依報名隊數訂定，並於比賽當天公布之。

拾伍、競賽規則：

一、採用 **BISFed** 公布之 **2017** 最新地板滾球規則。

二、分組比序依照 **BISFed** 下列競賽規則辦理：

1.勝場數：依組內獲勝的比賽場數由高到低排列。若勝場數相同，將依據下列標準打破均衡局面。

2.對戰紀錄：相同勝場數的隊伍，獲勝的場數由高到低排列。

3a.勝分差：相同勝場數的隊伍，比賽總得分減去總失分的差，由高到低排列。

3b.勝分：相同勝場數的隊伍，比賽總得分，由高到低排列。

3c.勝局數：相同勝場數的隊伍，比賽獲勝局數。

3d.單場勝分差：相同勝場數的隊伍，單場比賽最高勝分差，由高到低排列。

3e.單局勝分差：相同勝場數的隊伍，單局比賽最高勝分差，由高到低排列。

4.種子排名：各隊種子排名，由高到低排列。

拾陸、比賽用球：地板滾球標準用球(統一由大會提供，各單位得使用個人的球具，但大會保留抽檢的權利)。

拾柒、領隊會議：於比賽當天 **08:40** 召開(地點另行通知)，攸關賽程進行及各隊權益，請各單位領隊或教練務必準時參與。

拾捌、晉級事項：

一、大會將視各區各競賽組別之報名隊數，決定各區各競賽組別之錄取名次，選拔參與全國總決賽，名單將於各區初賽結束一週內公布於協會網站，並以 **mail**、簡訊通知各單位聯絡人及發公文通知各單位。

二、獲選參加總決賽之中區、南區、東區之晉級選手，由大會代訂住宿，每隊選手含一位隨隊人員，每人須繳交 **300** 元。其他需要代訂住宿者，每位費用 **1,000** 元整(暫定)，房間數量有限，依匯款順序安排，額滿為止。

三、匯款帳號：郵局劃撥帳號：**16380438** / 戶名：中華民國腦性麻痺協會。

(註明運動會總決賽、選手人數，住宿請加註住宿人數)。

拾玖、申訴：

一、有關比賽事項之爭議，應於比賽結束後三十分鐘內，以書面提出申訴，不得以口頭提出，未依規定時間內提出申訴程序者，不予受理。

二、書面申訴應由領隊及選手簽章，向大會正式提出，並繳交保證金 **1,000** 元。如大會判定其申訴無效者，得沒收其保證金，並開立捐款收據。

貳拾、比賽爭議之判定：

一、規則有明文規定者，以裁判員之判決為終決。

二、規則無明文規定者，由該裁判長判定之，其判決為終決。

貳壹、公共意外責任險：

- 一、本次活動依「全國性民間體育活動團體金費補助辦法」投保每人 300 萬元公共意外責任險，投保範圍包括死亡、傷殘及醫療給付。
- 二、投保之活動期間日期為：10/14、10/21、10/28、11/4、11/18，2017 全國地板滾球運動會。

貳貳、附則：

- 一、大會將視各競賽組別報名隊數，決定是否併組比賽，倘無法比賽時得取消該組比賽。
- 二、本競賽章程如有未盡事宜，得由大會隨時修正公布實施之。
協會網址：<http://www.cplink.org.tw/>
地板滾球網址：<https://www.boccia.org.tw/>

2017全國地板滾球運動會

報名表檢附資料

編號：_____ (由大會填寫)

報名單位：_____

選手姓名：_____

報名賽區/組別：

10/14中區初賽 10/28南區初賽

10/21東區初賽 11/04北區初賽

腦性麻痺組 肢體障礙組

心智障礙組 兒童組 其他組

長青組

黏貼兩吋彩色照片

(可彩印)

身心障礙手冊(證明)、鑑輔會證明
或身分證影本(長青組)

每隊只須貼一張
繳款證明影本(劃撥單)黏貼處：

2017全國地板滾球運動會

視覺障礙體驗組報名表

姓名		出生日期	
性別		身分證字號	
聯絡電話		手機	
陪伴者姓名		手機	
緊急聯絡人		手機	
電子信箱			
通訊地址			
備註	<p>報名時，請將<u>視覺障礙體驗組報名表</u>、<u>身心障礙手冊(證明)</u>及<u>個人資料使用同意書</u>等3份電子檔，e-mail協會 boccia.cpfamily@gmail.com信箱，完成報名。</p>		

2017全國地板滾球運動會

個人資料使用同意書

本人同意參加由中華民國腦性麻痺協會(以下簡稱「主辦單位」)主辦之『2017全國地板滾球運動會』。上項資料及報名資料同意提供2017全國地板滾球運動會及相關業務利用(如保險公司等等)。主辦單位與相關業務機構均需遵守個人資料保護法,善盡維護保密之責。本人並同意比賽期間所進行之拍攝、攝影等所有肖像權歸屬於主辦單位,主辦單位得於不侵犯選手權利及非營利範圍內,無償使用。

立同意書人(選手)簽章: _____

(選手未滿 18 歲)法定代理人簽章: _____

中華民國 106 年 月 日

附註:

- 1.競賽組別及資格,請詳閱競賽章程。
- 2.每一個單位每組別限報名一隊;每一位選手以參加一個競賽組別為限,不得重複報名。
- 3.請詳細填寫報名表,並檢附身心障礙手冊(證明)或鑑輔會證明影本(長青組檢附身分證影本)、繳款證明影本、2吋彩色照片1張(可彩印)、個人資料使用同意書簽名,資料不齊者將不予受理。(請黏貼好並簽名)。
- 4.請註明報名「2017運動會○區初賽」,於9月22日(五)前寄達。
- 5.報名聯絡人:張晏行 電話:(02)2892-5689分機32

地址:「中華民國腦性麻痺協會」台北市北投區大業路166號5樓

E-mail: boccia.cpfamily@gmail.com 腦麻協會網址: <http://www.cplink.org.tw>

滾球協會網址: <http://www.boccia.org.tw/>

地板滾球FB: <https://www.facebook.com/boccia.cpfamily>