

2025 澳門明愛慈善跑【團體報名表】

活動日期：2025 年 9 月 28 日

參加組別（同一份報名表請填寫相同組別的參加者）

☐ 10K 挑戰跑: 18 歲或以上人士參與

☐ 10K 團隊接力跑: 14 歲或以上人士參與(4 人一隊，可報名 5 人，1 人後備)

☐ 5K 健康跑: 16 歲或以上人士參與

☐ 1.6K 共融跑: 任何人士參與（歡迎親子、殘疾人士或健走人士齊參與）

☐ 10K ☐ 5K ☐ 1.6K 線上跑: 任何人士參與

團隊接力每隊起跑費 MOP800 元，其餘組別每一名參加者起跑費 MOP160 元，親子參加者起跑費為成人 MOP160 元，小童/青少年 MOP100 元；同時鼓勵參加者邀請朋友捐助額外善款，支持明愛慈善服務經費

參加者資料（表格如有需要請自行影印）

***設「最具人氣團隊大獎」，以參加人數最多的團隊獲獎**

編號	團隊 接力 (√)	姓名	性別	出生年份	身份證明文件 (後 4 位數字)	起跑費	額外 捐款金額 (MOP)	T shirt 尺碼 XS~3XL 小童(120~140)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

慈善跑活動訊息將透過手提電話短訊通知活動聯絡人，請於報名地點領取號碼布等物品。



團體報名表電子檔

合共起跑費 MOP	合共捐款 MOP	
付款方式 ☐ 現金 ☐ 支票 (抬頭:澳門明愛) ☐ 聚易用* (適用於本澳各手機支付電子錢包) ☐ 銀行入帳* 中國工商銀行 0108000100000789039(MOP) *填妥報名表, 付款截圖/入數紙 傳真至: 2876 3232 或電郵至: charityruncm@gmail.com  聚易用付款二維碼 捐款收據抬頭: _____		
參加者聲明		
■ 本機構/團體之參加者已閱讀活動章程並同意遵守有關規則。 ■ 本機構/團體之參加者健康及體能良好, 適宜參加本跑步活動, 亦了解跑步所需承受之風險, 如因參加者疏忽、健康或體能欠佳而導致在活動上受傷或死亡, 主辦單位無須負責。 ■ 本機構/團體之參加者同意主辦單位無償使用參加者在活動上被拍攝之的個人肖像、相片及影片於社交平台或媒體上展示, 或用於活動宣傳上。		
活動負責人簽名及機構/團體蓋印: _____ 日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日		
聯絡人: _____ 聯絡電話: _____ 領取選手包地點: ☐ A 泉仁樂 ☐ B 圖書館 ☐ C 牧民中心 ☐ D 康暉		
由主辦單位填寫		
起跑費 MOP	額外捐款 MOP	合共 MOP
報名編號: _____	收款員簽署: _____	日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

T Shirt 尺碼

手工測量尺寸 (以 CM 為計算單位)

尺碼 Size	身高 Height	衣長 Length	胸圍 Chest	肩寬 Shoulder
小童 120-130	120-135	52	74	31
小童 140	135-145	55.5	80	33
XS		58.5	88	37
S		62	91	39
M		65	96	41
L		67	101	43
XL		70	106	45
2XL		73	112	47
3XL		75	116	48