

# 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽 活動章程

- 活動目的：**
1. 展示智障人士的歌舞潛能，增進社會人士對智障人士的了解及對其才藝的肯定；
  2. 透過傷健組合參與歌、舞比賽，促進健全人士與智障人士的合作，達至共融的目標；

- 對象：**
1. 全港輕、中度智障人士及健全人士
  2. 必須由所屬機構/特殊學校提名參加

- 比賽項目：**
1. 歌唱組（個人組）
  2. 歌唱組（合唱組）
  3. 舞蹈組

- 日期及時間：**
- 選拔賽（\*各組別首 4 名分數最高的參賽者可晉身總決賽）**  
日期：2024 年 11 月 2 日（星期六）  
時間：上午 10 時至下午 2 時  
地點：樂智大窩口青年中心（大窩口道 15 號大窩口社區中心地下）  
（\*如選擇以遞交影片形式參與選拔，請於 10 月 26 日或之前遞交影片。影片要求請參閱附頁「參賽規則」）

- 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽（總決賽）**  
日期：2025 年 1 月 5 日（星期日）  
時間：下午 2 時至 5 時（上午 9 時半開始進行綵排）  
地點：基督教家庭服務中心禮堂（九龍觀塘翠屏道 3 號）

- 獎項：**
1. 每組別設冠、亞、季軍各一名及參賽隊伍優秀獎。
  2. 大會設「觸動共融獎」一名，以鼓勵智障人士與健全人士組隊參加比賽。

- 報名方法：**
- 參加機構 / 學校請填妥報名表格(報名表格可於本會網頁下載)後以下列方式遞交報名表：郵寄至葵涌大窩口道 15 號大窩口社區中心地下、或傳真至 2428 4877 或親臨本會大窩口及藍田服務處遞交。

- 參賽名額：**
- 三個組別參賽名額如下：
- 歌唱組(個人組)：每單位最多五隊
  - 歌唱組(合唱組)：每單位最多五隊
  - 舞蹈組：每單位最多兩隊

- 參賽費用：**
- 全免

**參加者津貼：** 凡入圍總決賽的隊伍可獲 500 元服裝津貼

**大會評審：** 由專業人士擔任大會評審

**表演器材：** 各參賽單位須自備表演之音樂、樂器及道具，大會只提供電子琴/鋼琴。如樂器及道具需要額外電源，請於報名表內註明。

**截止報名日期：** **2024 年 10 月 22 日(星期二)下午 5 時正**

**查詢電話：** 李善樂姑娘 (2341 1837) / 陳駿斌先生 (2428 6261)

## 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽 參賽規則

1. 填寫報名表格時，請先詳細閱讀參賽細則。
2. **歌唱組(個人組)**：智障人士以個人名義參加比賽。
3. **歌唱組(合唱組)**：智障人士可以組隊形式參加比賽；參賽者可以與智障人士或健全人士組隊參與，每隊參賽人數上限為 8 人，組隊參賽之健全人士數目不可多於智障人士。
4. **舞蹈組**：智障人士除以個人或組合形式參加比賽外；亦可以與健全人士組隊參與，每隊參賽人數上限為 8 人，組隊參賽之健全人士數目不可多於智障人士。
5. 每機構(服務單位)/學校可參加選拔賽的隊伍數目如下：
  - 歌唱組(個人組)：最多五隊
  - 歌唱組(合唱組)：最多五隊
  - 舞蹈組：最多兩隊

同一參加者可同時參與不同組別比賽，但只能夠代表同一機構/學校出賽。每項比賽須獨立遞交一份報名表格。如有需要，請自行影印報名表格。

6. 所有參賽隊伍需於 5 分鐘內完成參賽項目。
7. 各參賽者須自備比賽之音樂、樂器及道具，有關歌曲的要求可參閱「參加者/團體需知」。
8. 參賽者報名後，須於指定日期及時間到達指定地點進行選拔賽或總決賽，比賽時間由大會決定。選拔賽可以影片形式遞交參賽短片，請參賽者於 10 月 26 日或之前遞交比賽影片。
9. 各參賽者、團體名稱及活動照片將可能被刊登於大會場刊、本會宣傳刊物及社交網站內。
10. 如違反大會規則或虛報資料，大會有權取消參賽者資格。以上參賽規則，大會將保留最終修訂之權利，參加者不得異議。

# 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽

## 參賽者/團體須知

大會將編排參賽隊伍的出場次序，各參賽者/團體請根據被編排的時段到比賽地點報到。參賽者需於比賽前十五分鐘到達參賽場地報到以作準備，逾時者將被取消參賽資格。

### 選拔賽安排

- 選拔賽可以影片形式遞交參賽短片。如選擇此方式參賽，影片必須符合以下規格：
  - 以橫置攝錄及最少有 720p 或以上的解像度
  - 影片長度不能多於 5 分鐘
  - 格式必須為 mpeg 或 mp4
  - 不可遞交以往的參賽/表演片段

參加者必須於 **10 月 26 日或之前將影片連結電郵到 lokchitalent@gmail.com** 以遞交影片參賽。
- 如選擇以實體方式參賽，參賽者需不遲於比賽前兩天(2024 年 10 月 31 日)準備合適去人聲之歌曲或音樂(mp3 或 wmv 格式)，並電郵到 **lokchitalent@gmail.com** 以作參賽之用。檔案請註明參賽者/團體名稱及參賽歌曲名稱。建議參賽者攜帶後備音樂光碟或 USB 參賽。
- 大會不會提供螢幕及歌曲字幕。大會只提供電子琴，其他樂器由參加者自備，如樂器須要額外電源，請於報名表註明。

### 評分準則

比賽的評分標準為：

- 技巧 (25%) : 表演難度、演出技巧及方式
- 感染力 (25%) : 表演主題意念、情感的詮釋
- 表演流暢度 (20%) : 表演風格、團隊默契、整體演出的配搭
- 娛樂性 (15%) : 表演互動性、演繹效果、現場氣氛
- 視覺效果 (15%) : 服飾、表情、儀態、台風

\*\*\***感染力及表演流暢度總分得分最高一隊者可獲「觸動共融獎」。**

備註：

- 本會將按政府及活動場地所發出的最新指引及要求舉辦活動，參賽者必須遵守。
- 每組別最高分數的 4 隊參賽者，比賽後會由大會個別通知賽果及進入總決賽後的安排。
- 所有入圍總決賽的參賽組別，不得更改參賽歌曲。
- 參賽者須留意在舞台演出的安全，如因個人疏忽而引致的損傷，大會概不負責。
- 所有賽果大會擁有最終決定權。

## 選拔賽舉行場地

樂智協會 樂智大窩口青年中心

(葵涌大窩口道 15 號大窩社區中心地下)

交通：

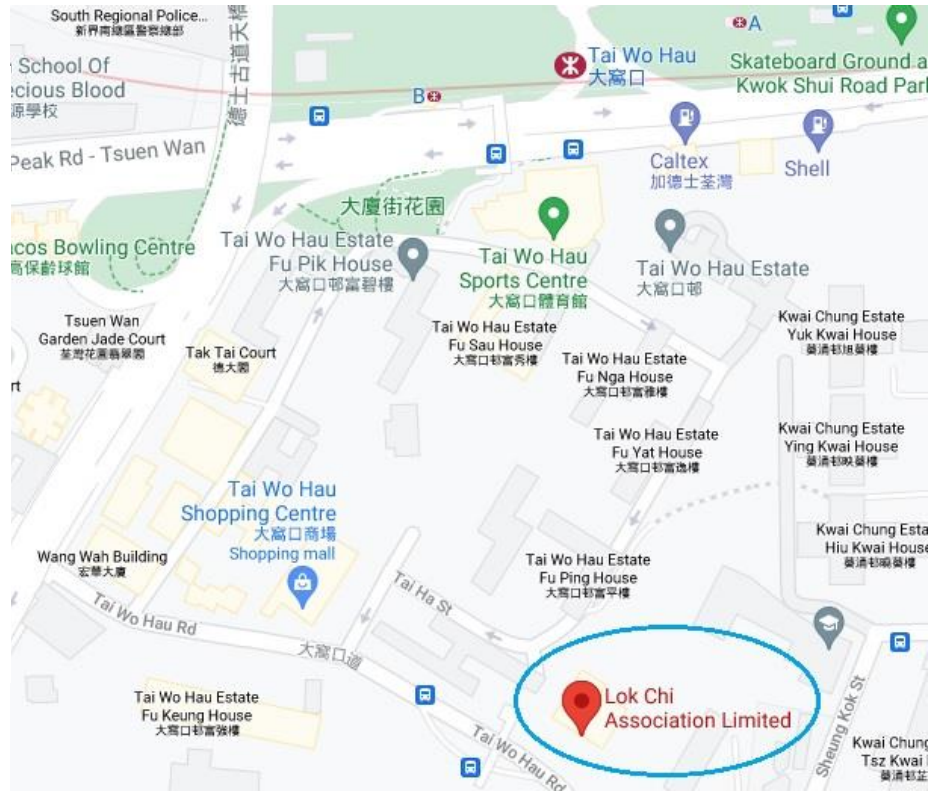
港鐵：大窩口港鐵站 B 出口

巴士路線：

33A, 34, 43, 930

專線小巴路線：

89B, 313



## 總決賽舉行場地

基督教家庭服務中心總部大樓禮堂

(舞台呎吋為約 12 米闊 X 5 米深)

(九龍觀塘翠屏道 3 號)

交通：

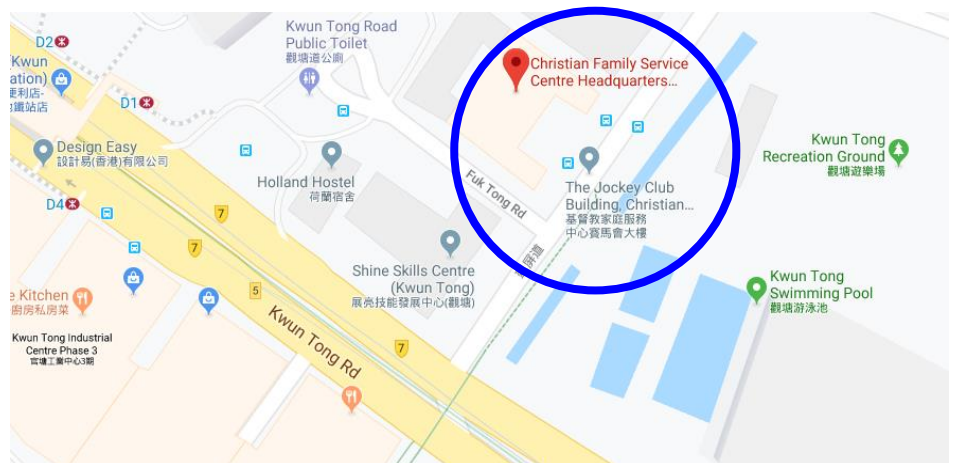
港鐵：觀塘港鐵站 D1 出口

巴士：

11B, 11C, 13M, 14, 14B, 14C, 15,  
15A, 16, 16M, 38, 42C, 70X, 89,  
89X, 89C, 93K, 98A, 606, 601, 601P,  
606P, 619, 619P, N619, 641, A22,  
N29, R22

綠色專線小巴：47, 59

紅色小巴：16



# 「吹夢舞台 2024」歌舞比賽報名表格 歌唱組 (個人組)

編號：\_\_\_\_\_ (由大會填寫)

(參賽者可同時參與不同組別比賽，但每項比賽須獨立遞交一份表格以便大會分類)

<b>歌唱組 (個人組)</b>	
參賽者姓名：	年齡： 性別*： 男 / 女 聯絡電話：
參賽歌曲名稱：	歌曲所需時間： (不多於 5 分鐘)
所用樂器： (如有)	是否需要電源*： 是 / 否
參賽者智能程度*： 輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他：_____ (可選多項)	

\*所有報名的智障人士將獲贈本會一年會籍。

**提名資料： (此欄必須填寫)**

參加者將以 \*實體方式 / 網上交片方式 參與選拔賽

機構/團體/學校名稱： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡職員： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

手提電話： \_\_\_\_\_

電郵： \_\_\_\_\_

傳真： \_\_\_\_\_

(\*請刪去不適用者)

## 聲明

1. 本人/機構謹此聲明報名表格所填寫的資料真確無訛。
2. 本人/機構願意遵守大會所定之比賽規則及參賽者/團體須知內所提及的一切注意事項。
3. 本人/機構同意大會將參賽者的個人姓名及活動照片刊登在大會場刊、宣傳物品及會方的社交網站內。

機構 / 學校印鑑：

活動聯絡人姓名： \_\_\_\_\_

活動聯絡人職位： \_\_\_\_\_

活動聯絡人電話： \_\_\_\_\_

團體負責人簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_

(請於 2024 年 10 月 22 日(星期二)下午 5 時正或之前郵寄或傳真至 2428 4877)

(參賽者可同時參與不同組別比賽, 但每項比賽須獨立遞交一份表格以便大會分類)

<b>歌唱組 (合唱組)</b>			
參賽代表姓名: _____	年齡: _____	性別*: 男 / 女	聯絡電話: _____
健全人士姓名: (如適用) _____		性別*: 男 / 女	聯絡電話: _____
組合名稱: (如適用) _____	人數: _____	名智障人士	名健全人士
參賽歌曲名稱: _____	歌曲所需時間: _____	(不多於 5 分鐘)	
所用樂器: (如有) _____	是否需要電源*: 是 / 否		
參賽者智能程度*: 輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他: _____ (可選多項)			

**參賽者名單:** (如參賽者為兩名以上, 必須填妥下列參加者名單表格) 每隊參賽人數上限為 8 人

	智障人士姓名	性別		健全人士姓名	性別	與智障人士的關係
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
8			8			

\*所有報名的智障人士將獲贈本會一年會籍。

**提名人資料: (此欄必須填寫)**

參加者將以 \*實體方式 / 網上交片方式 參與選拔賽

機構/團體/學校名稱: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_

聯絡職員: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_

手提電話: \_\_\_\_\_

電郵: \_\_\_\_\_

傳真: \_\_\_\_\_

(\*請刪去不適用者)

**聲明**

- 本人/機構謹此聲明報名表格所填寫的資料真確無訛。
- 本人/機構願意遵守大會所定之比賽規則及參賽者/團體須知內所提及的一切注意事項。
- 本人/機構同意大會將參賽者的個人姓名及活動照片刊登在大會場刊、宣傳物品及會方的社交網站內。

**機構 / 學校印鑑:**

活動聯絡人姓名: \_\_\_\_\_

活動聯絡人職位: \_\_\_\_\_

活動聯絡人電話: \_\_\_\_\_

團體負責人簽署: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

(請於 2024 年 10 月 22 日(星期二)下午 5 時正或之前郵寄或傳真至 2428 4877)

(參賽者可同時參與不同組別比賽，但每項比賽須獨立遞交一份表格以便大會分類)

**舞蹈組**

參賽代表姓名：_____	年齡：_____	性別*： 男 / 女	聯絡電話：_____
健全人士姓名：(如適用) _____		性別*： 男 / 女	聯絡電話：_____
組合名稱： (如適用) _____	人數：_____	名智障人士	名健全人士
參賽舞蹈名稱：_____	舞蹈所需時間：_____	(不多於 5 分鐘)	
參賽者智能程度*：輕度 / 中度 / 自閉症 / 唐氏綜合症 / 其他：_____ (可選多項)			

**參賽者名單：**(如參賽者為兩名以上，必須填妥下列參加者名單表格) 每隊參賽人數上限為 8 人

	智障人士姓名	性別		健全人士姓名	性別	與智障人士的關係
1			1			
2			2			
3			3			
4			4			
5			5			
6			6			
7			7			
8			8			

\*所有報名的智障人士將獲贈本會一年會籍。

**提名人資料：(此欄必須填寫)**

參加者將以 \*實體方式 / 網上交片方式 參與選拔賽

機構/團體/學校名稱：_____	
通訊地址：_____	
聯絡職員：_____	電話：_____
手提電話：_____	電郵：_____ 傳真：_____

(\*請刪去不適用者)

**聲明**

1. 本人/機構謹此聲明報名表格所填寫的資料真確無訛。
2. 本人/機構願意遵守大會所定之比賽規則及參賽者/團體須知內所提及的一切注意事項。
3. 本人/機構同意大會將參賽者的個人姓名及活動照片刊登在大會場刊、宣傳物品及會方的社交網站內。

**機構 / 學校印鑑：**

活動聯絡人姓名：\_\_\_\_\_

活動聯絡人職位：\_\_\_\_\_

活動聯絡人電話：\_\_\_\_\_

團體負責人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

(請於 2024 年 10 月 22 日(星期二)下午 5 時正或之前郵寄或傳真至 2428 4877)