



中國香港體操總會 主辦



康樂及文化事務署 資助

2017 年藝術體操綜合甄選日 (精英 / 聯校)

目的：選拔有潛質的運動員，並提供持續及有系統的藝術體操訓練機會，藉以提高學員的技術水平，日後代表香港參加國際性比賽。

對象：6-11 歲對藝術體操有濃厚興趣及能接受嚴格訓練之女生
(2006 年 1 月 1 日後出生者至 2011 年 12 月 31 日前出生)

精英隊：6 歲以上女生

聯校：小學一至五年級女生

日期：2017 年 7 月 9 日 (星期日)

時間：下午 4 時 30 分至 9 時

地點：北河街體育館柔道室 (深水埗基隆街 333 號北河街市政大廈 6 樓)

費用：港幣\$100 (包括報名費\$80 及保險費\$20)

體操運動存在一定風險。為提供保障，本會建議參加者可按個人需要再自行購買保險。

名額：120 名

服裝：沒有裙的體操衣 或 貼身衣服及短褲

甄選內容：

- a) 年齡 (年齡較低者為佳)
- b) 身體素質 (一字馬、大字馬、拱橋、轉肩、體前屈)
- c) 身體形態 (身高、體重、腿長、腰圍、大腿圍等)
- d) 徒手 - 考生須即時學習及模仿套路
- e) 器械感 - 繩單動作

甄選成績較優秀者將被取錄為藝術體操精英隊之學員。

截止日期：2017 年 7 月 3 日(星期一) (以郵戳日期為準)

參加辦法：參加者須填妥報名表，連同「藝術體操初級銅章(L1)」或以上資歷的證明文件副本、貼上\$1.7 郵票回郵信封乙個、費用(\$100)劃線支票 (抬頭書 - 中國香港體操總會)，寄「香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑 1 號奧運大樓 1002 室---中國香港體操總會」收，支票背面請註明「2017 年藝術體操綜合甄選日」、參加者姓名及聯絡電話。
(本會不會接收郵資不足的信件。為確保郵遞無誤，請在投寄郵件時支付足額郵資及註明回郵地址。如在截止報名日期後之報名表，一概不獲受理。)

- 須知：
1. 參加者須於下午 4 時正到場準備，換上沒有裙的體操衣或貼身衣及短褲、技巧鞋，作適量熱身運動，並向工作人員報到。
 2. 是次甄選不會接受即場報名。
 3. 本會會影相作內部參考之用。
- 結果公佈：
1. 入選名單將於甄選日後一個月內，上載於本會網頁「最新消息」欄內 (www.gahk.org.hk)。各參加者將按其能力獲分配不同的訓練班，進行有系統的藝術體操訓練，藉以繼續提升個人技術水平；
 2. 各項訓練的詳細上課安排將另行通知。
- 備註：
1. 大會有權要求參加者出示身份證明文件，參加者如有虛報，將被取消資格。
 2. 報名一經接納，參加者所邀費用，恕不發還。
 3. 本會將保留此章程之最終解釋及取錄學員之決定，各參加者不得異議。
 4. 如參加者人數超出負荷，持有中國香港體操總會所簽發的藝術體操初級銅章(L1)或以上資歷者，會作參考以優先考慮參加是次甄選。
 5. 如獲接納甄選，本會將於 7 月 5 日之前以電郵通知確認信。如不獲接納甄選，本會將退回有關表格及費用。

查詢電話：2504 8233 (中國香港體操總會)

訓練資料：

	精英隊	學校體育推廣計劃 聯校藝術體操訓練
訓練日期	2017 年 9 月開始(待定)	2017 年 9 月開始
訓練時間	逢 星期三 1800 - 2000 星期六 0800 - 1100 或 1600 - 1900 星期日 1800 - 2100	逢星期五 1800 - 2000 (基礎訓練) 逢星期日 1500 - 1700 (#進階訓練)
訓練費連保險費 (兩個月計)	約\$3000	\$327 (基礎訓練) \$300 (進階訓練)
訓練地點	順利邨體育館 (星期三/星期六) 石硤尾體育館 (星期三) 官涌體育館 (星期三) 北河街體育館 (星期六、日)	北河街體育館 (基礎訓練-每期 11 堂) 港島東體育館 (進階訓練-每期 10 堂#經過班內測試方能參加進階訓練)

#保險費包括公眾責任保險費及個人意外保險費。

***本會有權就訓練地點、教練、上課日期及時間等作出調配，參加者不得異議。**



2017 年藝術體操綜合甄選日

報名表格

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期：_____年_____月_____日 聯絡人電話：_____

聯絡地址：_____

電郵地址：(將以電郵通知) _____

就讀學校：_____ 就讀班別：_____

【藝術體操經驗】

(1). 所持藝術體操章別程度：_____級 _____章，考取日期：_____

(2) 藝術體操方面的經驗：參與藝術體操活動的年期，約*年/月，曾參加藝術體操活動如下：

*本人曾參加學校體育推廣計劃 / 體操發展計劃 (年份：_____ 項目：_____)

*本人現正參加 / 曾參加其他體操項目之精英班 / 潛能班 / 青苗班
(項目：_____)

比賽及成績：_____

(請提供證明文件副本，列明主辦機構、活動名稱及年份)

健康聲明

申請人聲明<*如申請人未滿十八歲，請由家長或監護人填寫>

1. 謹證明本人／敝子女是自願參加是次活動，並願意自行承擔所有責任。敝子女亦謹遵守貴會之一切規則、決定，包括藥物檢查條例。本人／敝子女、本人／敝子女之繼承人、本人／敝子女之遺囑執行人及本人／敝子女之管理人謹此豁免中國香港體操總會、所有贊助商、支持是項活動之團體及任何有關之團體對於本人／敝子女因參加是次活動而由任何原因，包括疏忽，所引致之疾病、死亡、個人損失之任何法律責任，以及放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人／敝子女亦同時聲明本人／敝子女身體狀況良好及具備足夠之體能及技術完成活動。本人／敝子女願意授權大會及傳媒在無須本人／敝子女審查而可以使用本人／敝子女的肖像、姓名、聲線及個人資料作為活動籌辦及推廣之用。
2. 本人／敝子女明白在此報名表上提供之資料均屬正確及完備，如有任何虛假及誤導性資料，本人／敝子女的申請將被取消。如已接納，均屬無效。
3. 本人／敝子女已細閱及明瞭[附件一]之體能及健康須知，並同時聲明本人／敝子女身體狀況良好及具備足夠之體能及技術完成賽事或訓練課程。

家長／監護人簽署：_____ 家長／監護人姓名：_____

家長／監護人聯絡電話：_____ 日期：_____

* 你提供的資料，只作本會舉辦的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與本會職員聯絡。

中國香港體操總會

參加者健康及體能須知

1. 參加者/參加者之監護人應確定參加者於進行相關課程/比賽/活動時：
 - 未曾有醫生說過參加者的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動
 - 參加者未曾於進行體能活動時會感到胸口痛
 - 過去一個月內，參加者未曾在沒有進行體能活動時也感到胸口痛
 - 參加者未曾因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺
 - 參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)沒有毛病，且不會因改變體能活動而惡化
 - 醫生現時沒有處方血壓或心臟藥物（例如water pills）給參加者服用
 - 沒有其他理由令參加者不應進行有關活動
2. 本會建議各參加者評估自己的體能，以便參加者擬定最佳的運動計劃，同時亦需定期量度血壓，並先徵詢醫生的意見才參加此活動。
3. 如參加者因傷風或發燒等暫時性疾病而感到不適，請在康復後才參加此活動。
4. 如參加者懷孕或可能懷孕，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。
5. 開始參加此活動時應慢慢進行，量力而為，然後逐漸增加運動量，這是最安全和最容易的方法。
6. 如參加者有以上各項健康狀況的轉變，便應告知醫生或活動教練，評估應否繼續參加此活動。
7. 如參加者有任何可能影響其安全的疾病或其他身體狀況，必須以書面通知本會。
8. 如有需要，本會有權要求參加者提供有關的醫生證明文件，以作參考。
9. 如有疑問，請先徵詢醫生的意見才參加此活動。