



中國香港體操總會 主辦



康樂及文化事務署 資助

2017 年彈網精英隊甄選日 章程

| | |
|-------|--|
| 目的： | 選拔有潛質的運動員，並提供持續及有系統的彈網訓練機會，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： | 6-25 歲對彈網有濃厚興趣及能接受嚴格訓練之人士 (2011 年 1 月 1 日前出生至 1992 年 12 月 31 日後出生者) (如持有中國香港體操總會所簽發的 <u>彈網初級銅章(L1)</u> 或同等資歷或以上資歷者，可獲優先考慮。) |
| 日期： | 2017 年 7 月 28 日 (星期五) |
| 時間： | 下午 8 時至 10 時 |
| 地點： | 港灣道體育館主場 (灣仔港灣道 27 號) |
| 須知： | <ol style="list-style-type: none"> 參加者須於下午 7 時 30 分到場準備，換上體操衣 (或貼身運動服裝) 及技巧鞋，作適量熱身運動，並向工作人員報到。 是次甄選不會接受即場報名。 |
| 參加辦法： | 參加者須填妥報名表，連同「彈網初級銅章(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(\$70)劃線支票 (抬頭書 - <u>中國香港體操總會</u>)，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 年彈網精英隊甄選日」、參加者姓名及聯絡電話。 |
| 費用： | 港幣\$70 (包括報名費\$50 及保險費\$20) |
| 截止日期： | 2017 年 7 月 22 日 (星期日) (以郵戳日期為準) |
| 結果公佈： | <ol style="list-style-type: none"> 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)。表現較佳者，將獲邀加入「精英隊訓練」。 精英隊的詳細上課安排將另行通知； 暫時未被取錄的參加者將列入候選名單內，如仍有空缺，本會將另行通知； 取錄與否由本會彈網技術委員會決定，參加者不得異議。 |
| 備註： | <ol style="list-style-type: none"> 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。 報名一經接納，參加者所邀費用，恕不發還。 |
| 其他事項： | 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。 |
| 查詢電話： | 2504 8233 (中國香港體操總會) |

| | 精英隊訓練 |
|----|---|
| 地點 | 港灣道體育館 (將於 8 月份開始) |
| 時間 | 逢星期一、四、五 晚上八時至十時 |
| 費用 | 約\$ 1,200 - 1,600 (每兩個月為一期, 實際費用將根據上課時數調整) |

訓練時間有可能因應需要而作出調整。



2017 年彈網精英隊甄選日

報名表格

姓名：(中文) _____ (英文) _____

出生日期：_____年_____月_____日 身分證明文件號碼：_____

聯絡地址：_____

電郵地址：_____ (將以電郵通知) 聯絡人電話：_____

就讀學校：_____ 就讀班別：_____

【彈網經驗】 (曾參與的彈網比賽或訓練)

(1). 所持彈網章別程度： _____ 級 _____ 章，考取日期：_____

(2) 彈網方面的經驗：參與彈網活動的年期，約 _____ *年/月，曾參加彈網活動如下：

1. 訓練班： _____
(請列明主辦機構、活動名稱及年份)

2. 比賽及成績： _____

(請列明主辦機構、活動名稱及年份)

請填寫參加精英隊原因及目標：

有否入選本會其他體操精英班：有 、無 (如有，請列明那一類項目 _____)

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。