



**職員專用 Staff Only:**  
收表日期：  
教練編號：

**中國香港體操總會**  
**The Gymnastics Association of Hong Kong, China**

**教練註冊及教練會員申請表 Coach Registration and Membership Form**  
(2025/1/1 - 2028/12/31)

請在適用的空格內加上☑號 Please ☑ in appropriate boxes

<b>1. 申請類別 Category :</b>	<input type="checkbox"/> 新註冊 New Registration	<input type="checkbox"/> 續領註冊 Renewal		
<b>2. 教練註冊級別 Level :</b>	<input type="checkbox"/> 核准教練 Accredited Coach	<input type="checkbox"/> 第一級 Level 1	<input type="checkbox"/> 第二級 Level 2	<input type="checkbox"/> 第三級 Level 3
<b>3. 體操項目 Disciplines :</b>	<input type="checkbox"/> 男子競技體操 MAG	<input type="checkbox"/> 女子競技體操 WAG	<input type="checkbox"/> 藝術體操 RG	<input type="checkbox"/> 技巧體操 ACRO
	<input type="checkbox"/> 彈網 TRA	<input type="checkbox"/> 健美體操 AER	<input type="checkbox"/> 跑酷 PK	

**4. 個人資料 Personal Particulars :**

姓名 (英文) Name (Eng)		姓名 (中文) Name (Chi)		相片 Photo
香港身份證號碼 HKID no.		性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	
出生日期 Date of birth		職業 Occupation		
學歷及學系 Education level & Major	*請提供相關證書副本 * Please provide certificate copies			
聯絡電話 Contact tel no.	(住宅 Home)	(手提 Mobile)		
電郵地址 Email address	*以此電郵作主要通訊之用			
通訊地址 (中) Address (Chi)				
通訊地址 (英) Address (Eng)				

**5. 個人體操資歷 Personal Gymnastics History**

個人最高等級 / 資歷 Level / Qualification	體操項目: 男子競技體操 / 女子競技體操 / 藝術體操 / 技巧體操 / 彈網 / 健美體操 / 跑酷 Discipline: MAG / WAG / RG / ACRO / TRA / AER / PK				
	前國家隊 / 前省隊 / 前港隊 / 前精英隊 / 其他: _____ Former National Team / Former Regional Team / Former HK Squad Team / Former HK Talents Team / Others: _____				
	時期: _____ (月/年) 至 _____ (月/年) Period: _____ (mm/yy) to _____ (mm/yy)				
個人過往體操賽事優異成績 Best Result in past gymnastics competition	賽事日期 Comp. Date		賽事名稱 Comp. Name		項目及成績 Event & Result
	賽事日期 Comp. Date		賽事名稱 Comp. Name		項目及成績 Event & Result
	賽事日期 Comp. Date		賽事名稱 Comp. Name		項目及成績 Event & Result

**6. 體操教學經驗及成就 Coaching Experience and Achievement :**

(如空位不敷應用，請另紙填寫 If space is insufficient, please provide details in a separate sheet)

<input type="checkbox"/> 曾任教本會舉辦之課程 has been a coach of the GAHK's course	如有，請列明課程及任教年份： Course name / year of coaching: _____
<input type="checkbox"/> 其他有關體操教學經驗，請列明： Other coaching experience related to gymnastics, please give details: _____	

**7. 曾任教之運動員表現 Performance of gymnasts who have coached**

輸送運動員至港隊/精英隊 Sending gymnast to Squad/Talents	運動員姓名 Gymnast Name		輸送年份 Sending Year		輸送隊伍 Sending To	港隊 / 精英隊 Squad/Talents
	運動員姓名 Gymnast Name		輸送年份 Sending Year		輸送隊伍 Sending To	港隊 / 精英隊 Squad/Talents
	運動員姓名 Gymnast Name		輸送年份 Sending Year		輸送隊伍 Sending To	港隊 / 精英隊 Squad/Talents
帶領運動員成績 Leading gymnast competition result	運動員姓名 Gymnast Name		賽事及年份 Comp. & year		項目及成績 Event & Result	
	運動員姓名 Gymnast Name		賽事及年份 Comp. & year		項目及成績 Event & Result	
	運動員姓名 Gymnast Name		賽事及年份 Comp. & year		項目及成績 Event & Result	

**8. 教練資歷 Coach Qualification :**

\* 如持有以下資歷請☑，並提供證明文件副本

Please ☑ if holding the following qualifications and provide copies of certificates

<input type="checkbox"/>	本會發出之教練證書 GAHK coach certificate	證書編號 Cert. no.	考取年份 Date of issue
<input type="checkbox"/>	FIG發出之國際教練證書 FIG Coach certificate	項目 Discipline	考取年份 Date of issue
<input type="checkbox"/>	本會發出之裁判證書 GAHK Judge certificate	證書編號 Cert. no.	考取年份 Date of issue
<input type="checkbox"/>	FIG發出之國際裁判證書 FIG Judge certificate	項目 Discipline	有效日期 Valid until
<input type="checkbox"/>	香港教練培訓委員會發出之證書 HKCC coach certificate	認可教練號碼 Accredited coach no.	有效日期 Valid until
<input type="checkbox"/>	本會發出之教練理論課程證書 GAHK theory course certificate	證書編號 Cert. no.	有效日期 Valid until
<input type="checkbox"/>	急救證書 First aid certificate	發出機構 Issued by	有效日期 Valid until
<input type="checkbox"/>	其他有關體操教練資歷 (如其他海外教練或裁判資格) Other qualifications related to gymnastics (e.g. Overseas judges or coaches)		

**9. 達標事項 Target Achieved :**

\* 此部份只適用於續領註冊申請者 For **renewal** only

(如空位不敷應用，請另紙填寫 If space is insufficient, please provide details in a separate sheet)

(A) 在上一次註冊期內曾於學校或其他地區教授之訓練班：(如有)  
Training courses taught in schools/organizations within your last registration period:

舉辦日期 (月/年) Date of course (mm/yy)	學校 / 機構名稱 Name of school / organization	教授項目 Discipline taught

(B) 在上一次註冊期內曾教導學生考取章別計劃之數量：(如有)  
No. of Badges your students achieved within your last registration period: (if any)

舉辦日期 (月/年) Date of course (mm/yy)	訓練班 / 學校 / 機構名稱 Name of course / school / organization	級別及數量 Level & no. of Badges

(C) 在上一次註冊期內曾參與總會之體操推廣活動 (包括本地賽事)：(如有)  
Activities of GAHK you have participated in within your last registration period (includes local competitions): (if any)

舉辦日期 (月/年) Date of course (mm/yy)	活動名稱 Name of event	負責職位 Position

(D) 在上一次註冊期內曾參與總會及香港教練培訓委員會之複修課程：(請提供文件副本)  
Coaching workshops/seminars of GAHK and HKCC you have participated in within your last registration period: (please attach support documents)

舉辦日期 (月/年) Date of course (mm/yy)	活動名稱 Name of event	舉辦機構 Name of organization

**8. 其他體操貢獻 Other gymnastics contributions**

\* 如有以下貢獻，請提供有關研究報告或證明文件副本  
If holding the following contributions, provide copies of research or certificates

科學研究 Research	主題 Topic	研究年份 Research Year
	主題 Topic	研究年份 Research Year
其他 Others	詳情 Details	
	詳情 Details	

**重要事項 Important notes :**

1. 教練必須參閱及明白附件之教練註冊須知及教練守則。  
Applicants should read and understand the attached Guidelines for Registration and Coaches Rules.
2. 在填寫各項達標記錄時，申請人只需寫出於上一次註冊期內三項最有代表性的活動。  
When filling out your target achieved in Part 6, only mention the three most important events within the last registration period.
3. 請填妥所有資料及簽署後，連同相關文件副本、註冊及會員費用 (抬頭請書「中國香港體操總會」)，郵寄或交往香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1002室中國香港體操總會。  
Every part in the registration form should be completed and applicants must sign the form. Please submit the form together with other required documents and a crossed cheques for registration fee and membership fee (made payable to "The Gymnastics Association of Hong Kong, China"), by post or by hand to our office.
4. 本會建議各申請者自行存檔，以便日後辦理續領註冊時使用。  
Applicants are suggested to keep a copy as your own record for the purpose of renewal.

**聲明 Declaration :**

1. 本人謹此聲明，本申請表及隨附文件所載一切資料依本人所知均屬真實，並無遺漏。本人已閱畢並同意遵守附件之教練註冊須知及教練守則。中國香港體操總會有權拒絕接納本人之申請而無需給予任何原因。  
I declare that all information given in this application form and the attached documents is, to the best of my knowledge, accurate and complete. I have read the attached Guidelines for Registration and Coaches Rules. I agree to abide by the related regulations of the GAHK, which may refuse to accept this application without giving any reason therefore.
2. 你在此表格所提供的個人資料將被保密及只用作中國香港體操總會的行政通訊用途。提交申請表後，如欲更改或查詢個人資料，請與本會職員聯絡。  
Personal data provided on this form will be treated in strict confidence and used for administrative purposes only. For correction or access to personal data after submission of the application form, please contact our office staff.

本人 \*  希望 /  不希望 收取 貴會有關教練或裁判課程的宣傳資料。

I \*  wish /  do not wish to receive any further coaching / judging information on GAHK.

申請人簽署 Signature of Applicant : \_\_\_\_\_ 日期 Date : \_\_\_\_\_

校長簽署 Signature of Principal  
及 and  
學校蓋印 School Chop : \_\_\_\_\_

*\* (現職體育教師必須得到校長簽署及學校蓋印  
Principal's signature and school chop are  
required for P.E. teacher)*

**【 職員專用 】**

註冊費用 : \$ _____	現金/支票編號 : _____	收據編號 : R _____
會員費用 : \$ _____	現金/支票編號 : _____	收據編號 : R _____
註冊教練編號 : _____		
級別及有效日期 : _____		
會員號碼 : _____	(有效日期 : _____ / _____ / _____)	
負責人簽署 : _____		日期 : _____