



香港獨木舟總會

HONG KONG CANOE UNION

E-mail : hku@hkolympic.org

Website : www.hkcucanoe.com.hk

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號
奧運大樓 2014 室

Room 2014, Olympic House

No. 1 Stadium Path

So Kon Po, Causeway Bay, H. K.

Tel : 25048186 Fax : 2838 9037

由二零零九年四月一日起，所有教練必須每兩年出席由總會主辦的教練研討會及教練工作坊各不少於一次，方可申請為註冊教練。為配合此政策之執行，各屬會及註冊教練可遵照下列指引自行組班，向總會申請安排指定類別之工作坊，所有教練 / 講師必須由總會委派：

工作坊	時數	場地	師生比例	收費	參加者攜帶物品
翻滾技術教學工作坊	一天 (早上 9 時至 下午 5 時)	沙田訓練中心/ 斬竹灣訓練中心 / 自行安排場地	1:12	\$1,200	1. 糧水 2. 防浪裙、泳鏡或鼻夾 等個人裝備 3. 教練手冊
心肺復甦法工作坊	3 小時	沙田訓練中心/ 銅鑼灣奧運大樓 *	1:12	\$1,200	1. 穿著輕裝以便實習 2. 教練手冊
少年教練工作坊	3 小時	沙田訓練中心/ 銅鑼灣奧運大樓 *	1:12	\$1,200	1. 教練手冊

* 選擇銅鑼灣奧運大樓會議室訓練者，須以另一支票\$370 租用多媒體液晶體投影機。

申請方法：

請於工作坊日期前三星期，連同下列資料：

1. 參加者資料(包括姓名、教練註冊編號、聯絡電話及電郵地址)
2. 有關費用

(支票抬頭請書「香港獨木舟總會有限公司」或

存款至本會之香港匯豐銀行賬戶(戶口號碼：600-349351-001)，收據上寫上姓名，與申請資料一併遞交)

寄交至 香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑 1 號奧運大樓 2014 室。

備註：

1. 逾期申請，恕不受理。
2. 所有工作坊申請一經接納，除因天氣或本會場地問題，不可改期。所繳費用，概不發還。

查詢：2504 8186 / hku@hkolympic.org

教練工作坊團體申請表

報名資料

工作坊名稱 [^]

- 翻滾技術教學工作坊
 心肺復甦法工作坊
 少年教練工作坊

第一選擇日期 _____

第二選擇日期* _____

第三選擇日期* _____

[^] 請於適當方格內填☑，一份申請表只可申請一個工作坊。

* 申請會按選擇日期之次序安排。

屬會 / 小組負責人資料 (請以正楷清楚填寫)

屬會名稱 _____

姓名

(中文)

(英文)

通訊電話 _____

電郵地址 _____

郵寄地址 _____

* 已申請之工作坊資料將以電郵回覆。如沒有電郵地址提供，將郵寄書信回覆屬會 / 小組聯絡人。。

參加者資料 (請以正楷清楚填寫)

	中文姓名	英文姓名	教練註冊編號	聯絡電話	電郵地址
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

聲明書

本人/本人所代表之團體參加者：

1. 已詳細閱讀及明白是次申請的工作坊章程所有內容，並願意遵從有關申請指引。
2. 聲明為此申請所提供之資料出於自願，及明瞭申請之正常程序（不少於三星期前申請）。而提供所需之有關資料：(i)若遇逾期申請、費用不足、資料不全者，申請不獲受理。(ii)若遇報名後證實未符合申請資格，所繳費用，概不獲發還。
3. 證實所填資料正確無訛，並同意一切用香港獨木舟總會所收集或持有、披露及使用。使能夠：(i)處理及審核此項申請或其他申請。(ii)提供與此項申請或上述其他申請有關之服務。(iii)就任何事宜與本人聯絡，直至本人作出書面指示為止。
4. 明白除因天氣或本會場地問題導致工作坊延誤，其他個人事故，本會恕不安排改期。所繳費用，概不獲發還。
5. 明白香港獨木舟總會對此申請有最終決定權。
6. 必須遵守教練或導師之指示；並尊重有關之裁決。
7. 必須負責賠償一切因本人而引致之任何損失。
8. 了解總會為會員購買之意外保險及第三者責任保險賠償金額極為有限，故此本人會自行安排及解決保險問題。如有任何有關保險索償不足，本人概不向香港獨木舟總會追究。

以下簽名證明本人已閱讀、符合及同意所有印在此表格上的條件及聲明。

申請人簽署 _____

(未滿 18 歲之申請人必須由監護人簽署)

職員專用

收表日期： _____

收據編號： _____

回郵地址

(請填寫清楚，以免郵寄有誤)

姓名 _____

地址 _____