

2016 - 2017 年度

II 級手球教練課程(乙部及丙部) (課程編號: CL21609)

章程

- 宗旨：提昇手球教練質素，培訓優秀教練人才，以推動手球運動的發展，提高運動的水平
- 參加資格：凡持有一級手球教練課程 (乙部及丙部) 證書的畢業學員，均可報名參加。
- 名額：40 名
(如報名人數超出限額，將按申請人之手球運動經驗 及 教練資歷等因素作為挑選準則)
- 課程收費：港幣\$900
- 導師：香港隊教練 王濤先生
- 語言：主要以廣東話教授
- 課程內容：

1	防守技術、陣式及比賽戰術運用
2	傳接球技術、個人技術及快攻戰術
3	守門員訓練、協調運動、生理學、能量系統
4	肌肉系統、運動創傷、伸展運動
5	實習教學
6	筆試

課程日期及時間：

日期		時間	課堂時數	上課地點
25/ 9/ 2016	日	1430 – 1830	4	奧運大樓會議室
2/ 10/ 2016	日	1430 – 1830	4	奧運大樓會議室
8/ 10/ 2016	六	1130 – 1430	3	將軍澳體育館
15/ 10/ 2016	六	1130 – 1430	3	將軍澳體育館
16/ 10/ 2016	日	1030 – 1430	4	奧運大樓會議室
22/ 10/ 2016	六	1130 – 1430	3	將軍澳體育館
23/ 10/ 2016	日	1430 – 1830	4	奧運大樓會議室
課程總時數：25 小時 (包括考試 1 小時)				

2016 - 2017 年度

II 級手球教練課程(乙部及丙部) (課程編號: CL21609)

報名表

** 請注意：如資料不全、未附報名費或回郵信封者，其申請將不被接納。

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

性別：_____ 出生日期：_____

年齡：_____ 身份証號碼 (頭四位數字)：_____

住址：_____

電話：_____ (手提) _____ (住址)

電郵：_____



就讀學校/工作機構：_____ 職業：_____

已修畢 I 級手球教練課程 (乙部及丙部) 的年份：_____ 課程編號：_____ 成績：_____

手球運動經驗：_____

(如曾參與相關比賽及訓練、舉辦單位、年數/年份、成績等)

教練資歷：

是否本會的註冊教練： 是，最近的註冊年份：_____ 否

執教本會的手球訓練經驗：_____

(如訓練課程、時數、執教年份/年期等)

報名費繳付方式： 現金 支票 支票銀行：_____ 支票號碼：_____

責任聲明書

本人 _____ 身體健康狀況良好，適宜參加上述活動，本人並同意遵守主辦單位的一切規則及決定。若在整項活動期間發生意外或自身疾病影響而導致任何事故、受傷、疾病、死亡或財物損失，本人願意承擔全部責任，主辦機構、資助機構及其他有關合辦機構及人士均無須負上任何責任。特此聲明。

參加者簽名：_____ 日期：_____

註：未滿十八歲之參加者必須由家長簽署同意參加有關活動。

家長/監護人姓名：_____ 家長/監護人簽名：_____

與參加者之關係：_____ 日期：_____

● 各學員如有需要，請自行購買個人意外保險，以作保障。

個人資料使用聲明：參加者提供的個人資料，只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料，除獲本會授權職員外，將不會提供予其他人士。若參加者要求更改或索取已申報的個人資料，可與本會職員聯絡。如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員。

回郵地址

回郵地址

姓名：_____

姓名：_____

地址：_____

地址：_____