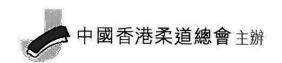




2016 - 2017 幼苗柔道培訓計劃



現已接受報名





2016 - 2017

幼苗柔道培訓計劃(第1期)

宗旨:

透過有系統的訓練及多元化的專項測試,發掘具潛質的青少年參與香港青苗柔道培訓計劃,作進一步培訓。表現優異者,將有機會代表香港參與比賽。

參加資格:

参加者年齡必需介乎6歲至14歲,以第一班開課時間計算;

修畢《柔道新星發展計劃》並持有四級(橙帶)或以上。

備註:如於中國香港柔道總會主辦之個人比賽獲優異成績者,將獲優先考慮入選。

甄選日期及時間

甄骥地點

2016年7月10日(星期日) 早上9時-中午12時 官涌體育館 - 一號活動室

甄選詳情 : (1) 参加者於以下由中國香港柔道總會主辦的比賽獲前 4 名,可增加甄選評核分數:

「2015年香港校際柔道錦標賽」(2015年11月8日);

「2015年香港青少年柔道錦標賽」(2015年12月5及6日);

「2015年度香港級組柔道錦標賽」(2016年1月10日);

「第59屆體育節-香港青少年柔道錦標賽2016」(2016年5月22日)

- (2) 參加者必須參加柔道技術及身體素質測試。
- (3) 其他柔道經驗將作參考之用。

課程內容:

本課程先著重改善參加者的柔道技巧,並通過瞭解參加者的技術特性及個人性格;加強體能訓練、教授比賽技巧及共同制定目標。透過研討會、集訓營、本地比賽等提升參加者之柔道潛質及增強技術。課程由資深合格教練負責,定期集中訓練及進行軟性測試,觀察參加者的進度。

上課詳情: 全期訓練共18課

上課地點: 官涌體育館,九龍公園(10-11 月) **上課時間:** 逢星期日,上午 10 時至 12 時

上課日期: 2016年 7月31日

8月21,28日 9月4,11,25日

10月2,9,16,23日11月13,20,27日

於九龍公園 1/F 活動室上課

12月11.18日

2016年 1月8,22日

2月5日

備註:主辦機構有權就活動場地、教練、上課日期及時間等作出調配,參加者不得異議。

每一階段訓練名額:20人

教練: 由中國香港柔道總會安排高級教練任教

獎勵: 完成課程及經評核合格的學員可獲頒發證書,評核內容以學員的柔道潛

質和技術、出席率、上課表現及紀律為主。

報名日期: 即日起至 2016 年 7 月 10 日

費用: 参加甄選費用全免;

全期課程費用為港幣\$350元。

甄撰合格者號交表格時須以支票繳付課程費用,支票抬頭

「中國香港柔道總會」。(香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1024室)

備註:

- 1. 每人只填交一份報名表格,如有重覆遞交或虛報資料者,將被取消參加資格,所繳費用概不發還。
- 2. 如發現申請者不符合本計畫的要求,合辦機構有權取消該份申請。
- 3. 你必須在本報名表格提供所需個人資料。如果你未能提供所需個人資料,合辦機構可 能無法處理你的申請而作棄權論。
- 4. 你提供的資料及身份證明號碼,只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及當取消活動後處理退款時作為核實身份之用。你提供的個人資料,除獲本會授權職員外,將不會提供予其他人士。
- 5. 若要求更改或索取你申報的個人資料,可與本會職員聯絡。
- 6. 上課時間及地點將因應課程編排、場館維修或其他原因影響,作出適當安排。
- 合辦機構保留修改章程的權利,參加者不得異議。
 (參加者請保留本章程作日後參考之用)

2016 - 2017

幼苗柔道培訓計劃(第1期)

報名表格

		身份證號碼:	
		 	
居住地址: 就讀學校名稱:			
本人同意	(隼	請人姓名)參加幼苗柔道培訓計劃,並明白	
查 料	 表格,將被l	即時取消所有參加資格,所繳費用概不發還	。申請
只们从王俊巡入1117日			
	良好,適宜	參加上述活動。如果因本人的疏忽或健康狀	況欠
		> 71 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	況欠
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活		合辦機構無須負責。	,, ,, ,
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活	動時傷亡,	合辦機構無須負責。	,, ,, ,
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活	動時傷亡, 日期	合辦機構無須負責。	
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署	動時傷亡, 日期 	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名:	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活	動時傷亡, ————————————————————————————————————	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話:	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署 家長或監護人簽署	動時傷亡, ————————————————————————————————————	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話:	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署 家長或監護人簽署	動時傷亡, ————————————————————————————————————	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話:	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署 家長或監護人簽署 未滿十八歲的申請人	動時傷亡, ————————————————————————————————————	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話:	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署 家長或監護人簽署 未滿十八歲的申請人	動時傷亡, 日期 日期 日期 須由家長或	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話: 監護人填寫此同意書	_
人的健康及體能狀況 佳,引致參加該項活 申請人簽署 家長或監護人簽署 未滿十八歲的申請人 柔道經驗 參與柔道活動的年期:約	動時傷亡, 日期 日期 日期 須由家長或 約 年	合辦機構無須負責。 家長或監護人姓名: 與申請人的關係: 要事聯絡電話: 監護人填寫此同意書	

旧意書