

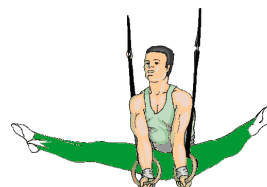


主辦機構

# 中國香港體操總會 2014-2015 競技體操潛能發展計劃



資助機構



**目的** : 為配合現時香港競技體操的發展，此計劃旨在透過公開選拔有基本能力及潛質的運動員，參與有系統的強化訓練、訓練營及結業考核。本會將評估參加者加入競技體操潛能發展計劃的潛質，獲選者將有機會代表香港參加國內及海外的比賽，為港爭光。

活動項目	活動詳情	備註
<b>甄選日</b>	日期： 2014年4月27日（星期日）  時間： 下午1時30分至下午4時  地點： 順利邨體育館 - 體操訓練場	名額：60名  費用：\$50 (包括報名費\$30及保險費\$20) 所繳費用，一概不會發還。  參加者資格： - 香港永久性居民； - 6至14歲的男、女均可參加； - 參加者年齡以甄選日當天計算； - 持有本會競技體操章別獎勵計劃或同等資歷者可獲優先考慮； - 獲技術委員會，或經執委會推介者
<b>*訓練 (分4期進行) (每期20堂)</b>	日期： 由2014年5月至2015年3月  時間： 逢星期三 - 下午6時至下午9時 逢星期日 - 下午1時至下午4時  地點： 順利邨體育館 - 體操訓練場	名額： 24名（男、女各12名）  費用：每期\$1,500 (包括報名費\$1,200及保險費\$300)  <b>*本會有權就訓練地點、教練、上課日期及時間等作出調配，參加者不得異議。</b>
<b>訓練營</b>	詳情請留意本會網頁公佈	名額： 24名（男、女各12名）  費用： \$500(另加保險費及雜項支出)

- 測試內容** : 身體素質 - 速度、力量、柔軟  
個人技巧 - 翻騰、舞蹈
- 服裝** : 體操衣 或 運動服 (短袖衫及短褲)
- 截止報名日期** : 2014 年 4 月 1 日 (星期二) (以郵戳日期為準)
- 報名方法** :  
- 申請人請填妥報名表格，並連同下列文件寄交「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」，信封面請註明<2014-2015 競技體操潛能發展計劃 - 甄選日>：  
- 由本會簽發的 <體操章別獎勵計劃> 證書副本 (如有)；  
- 劃線支票乙張，抬頭請書「中國香港體操總會」；  
- 貼上 \$1.7 郵費回郵信封乙個。
- 查詢** : 中國香港體操總會  
電話：2504 8233 傳真：2882 8590  
網址：www.gahk.org.hk 電郵：[mail@gahk.org.hk](mailto:mail@gahk.org.hk)
- 備註** :  
- 由於體操運動存在一定風險，為保障各運動員，本會建議各運動員(或家長為子女)自行購買個人意外保險；  
- 一經報名，參加者所繳費用，恕不發還；  
- 參加者須於甄選當日下午 1 時 30 分到達順利邨體育館體操訓練場報到，參加者必須穿著運動服或體操衣；  
- 入選名單將於 2014 年 5 月 2 日(星期五)在本會網頁公佈 (<http://www.gahk.org.hk>)。入選者將接獲本會電郵通知邀請加入 <2014-2015 競技體操潛能發展計劃>；  
- 訓練分 4 期進行，由 2014 年 5 月至 2015 年 3 月，第二期及第四期後將分別進行中期測試及結業考核，以評估參加者之學習進度；  
- 大會有權要求參加者出示身份證明文件，參加者如有虛報資料，本會將取消其參加資格；及  
- 取錄與否由本會技術委員會決定，參加者不得異議。

## **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。

**中國香港體操總會**  
**2014-2015 競技體操潛能發展計劃- 甄選日**

日期: 2014 年 4 月 27 日(星期日)

**報名表格**

近照

(不貼相片,

申請將不

受辦理)

參加者姓名：(中文) \_\_\_\_\_(英文) \_\_\_\_\_

性別： 男 / 女 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 年齡： \_\_\_\_\_

國籍： \_\_\_\_\_ 身高(cm)： \_\_\_\_\_ 體重(kg)： \_\_\_\_\_ 電郵(必須填寫)： \_\_\_\_\_

聯絡電話： (日間) \_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

學校： \_\_\_\_\_ 年級： \_\_\_\_\_

推薦人/教練 姓名： \_\_\_\_\_

現在是否本會體操精英班/青苗/聯校藝術體操成員：否/是 (請列明項目) \_\_\_\_\_

體操/舞蹈經驗及資歷 (請列明學校名稱、社團、年份、性質) 如不敷應用，請另紙填寫。

緊急聯絡人姓名： \_\_\_\_\_ 緊急聯絡人電話： \_\_\_\_\_

備註：你所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜、日後聯絡及活動意見調查之用。在遞交表格後，如欲更改或查詢個人資料，請與本會職員聯絡。

**健康聲明(未滿 18 歲的申請人須由家長或監護人填寫)**

1. 謹證明本人/敝子女是自願參加比賽或訓練課程，並願意自行承擔所有責任。本人/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/敝子女因參加是項比賽或課程而由任何原因，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/監護人姓名： \_\_\_\_\_

家長/監護人簽署： \_\_\_\_\_

參加者簽署： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_