



中國香港體操總會 主辦

競技體操香港代表隊培訓隊員甄選日（男／女子組）

- (一) 目的：挑選具潛質的運動員，培訓成為香港體操的新力軍。
- (二) 日期：男子組：2015年1月4日（星期日）
女子組：2015年1月11日（星期日）
- (三) 時間：9:30am – 12:30pm
- (四) 地點：順利邨體育館 – 體操訓練場
- (五) 報名資格：(1) 年齡：6歲-10歲（以年份計算）；
(2) 及持有本會競技體操章別計劃初級金、銀及銅章或同等資歷或以上；
(3) 或經男／女子競技體操技術委員會推薦
- (六) 服裝：體操服 或 短袖短褲運動服
- (七) 報名辦法：備妥以下文件，郵寄或親臨本會報名
地址：香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 1002 室
(1) 已填妥之報名表格
(2) 費用\$100
支票抬頭：「中國香港體操總會」或「The Gymnastics Association of Hong Kong, China」
支票背頁填上參加者姓名、聯絡電話及註明「競技體操香港代表隊甄選 2015」。期票恕不接受
(3) 有關證明文件副本
(4) 已貼 \$1.7 郵票回郵信封乙個
- (八) 截止日期：2014年12月27日(以郵戳為準)
- (九) 費用：\$100 (報名費 \$ 80；保險費 \$ 20)
- (十) 評選方法：1. 身體素質 – 體能及身形
2. 個人技巧 – 體操專項動作測試
3. 年齡
4. 過往比賽成績
5. 教練推薦
- (十一) 查詢：電話：2504 8233 傳真：2882 8590 網址：<http://www.gahk.org.hk>
- (十二) 備註：(1) 體操運動存在一定風險，為提供保障，本會政策規定各參加者必須購買個人意外保險。參加者亦可按個人需要再自行額外投保。
(2) 本甄別試不會接受傳真及即場報名參加。
(3) 請參加者於測試日準時 9:30am 到達場館，逾時不得參與遴選。
(4) 所繳費用，概不退還。
(5) 入選名單將於 2015年1月27日(星期二)前在本會網上刊登。
(6) 本會保留修改、解釋及取錄學員之權利。

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、膝蓋或腕關節)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. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 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。
8. 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

會方專用：
組別：男子/女子
支票編號：_____
收據編號：R_____
申請狀況：接受 / 拒絕

競技體操香港代表隊培訓隊員選拔（男／女子組）

男子組：2015年1月4日，女子組：2015年1月11日

報名表格

相
片

(必須貼上)

姓名：_____ (中文) _____ (英文)

性別：_____ 出生日期：_____年_____月_____日 年齡：_____ 身高：_____ cm 體重：_____ kg

聯絡電話：(住宅) _____ (手提) _____ (電郵) _____

住址：_____

就讀學校／級別：_____ (上午 / 下午 / 全日)

曾獲取有關競技體操比賽之獎項(見附表)(只需填寫曾於2012-2014年間獲前三名的賽事;年份 / 比賽名稱 / 組別 / 項目 / 名次)

體操簡述及經驗：

- * 本人曾參加學校體育推廣計劃 / 體操發展計劃 (年份：_____ 項目：_____)
- * 本人現正參加 / 曾參加其他體操項目之精英班 / 潛能班 / 青苗班 (年份：_____ 項目：_____)
- * 本人現正參加 / 曾參加競技體操訓練 (請於下方列明)

其他經驗：_____

參加者家長/監護人必須填寫以下的責任聲明

參加者健康及責任聲明

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。
2. 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。
3. 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。
4. 體育運動存在一定風險，為提供保障，本會政策規定各參加者必須購買個人意外保險。參加者亦可按個人需要再自行額外投保。
5. 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：_____

緊急聯絡人姓名：_____ (電話：_____) 日期：_____

* 請刪去不適用者

備註：申請人提供的資料，只作中國香港體操總會舉辦的康體活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與本會職員聯絡。

2012 - 2014 年體操比賽成績

日期 (日/月/年)	賽事名稱	組別	項目	名次	備註

- 只需填寫曾獲頭 3 名之成績
- 請附上成績證明副本，以供查核。
- 如上表不敷應用，可自行複印