



香港投球總會主辦



康樂及文化事務署資助

青苗投球培訓計劃 2018-19 (九龍區)

目的：發掘更多有潛質的青少年球員並為她們提供一個有系統的訓練課程，旨在加強及鞏固其基礎技術及提升至進階水平，希望球員能成為各集訓隊的新力軍。

第一期 (2018年7月至9月) 截止報名日期：2018年6月15日

年齡：13-18歲女子 訓練日期：2018年7月13日至9月14日

選拔日期：2018年7月6日(星期五) (逢星期五)

時間：晚上7:00-10:00 訓練時間：晚上7:00-9:00

地點：花園街體育館 地點：花園街體育館

第二期 (2018年9月至12月) 截止報名日期：2018年9月7日

年齡：13-18歲女子 訓練日期：2018年10月5日至12月7日

選拔日期：2018年9月28日(星期五) (逢星期五)

時間：晚上7:00-10:00 訓練時間：晚上7:00-9:00

地點：花園街體育館 地點：花園街體育館

第三期 (2019年2月至5月) 截止報名日期：2019年2月1日

年齡：13-18歲女子 訓練日期：2019年3月8日至5月24日

選拔日期：2019年2月22日(星期五) (逢星期五，4月5及19日除外)

時間：晚上7:00-10:00 訓練時間：晚上7:00-9:00

地點：花園街體育館 地點：花園街體育館

名額：每班20人 費用：每期港幣150元正

花園街體育館地址：旺角花園街123A號花園街市政大廈13樓(旺角港鐵站B2出口)

報名手續：填妥報名表格連同抬頭註明“Hong Kong Netball Association Limited”的

\$150劃線支票寄回香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室香港投球

總會收。若未能附上上述文件，有關報名將不獲受理。

被接納的申請者將於選拔日前接獲電郵通知。

備註：

1. 每期共十課，每課兩小時。
 2. 如未能通過選拔，報名表格及支票將寄回參加者申報之通訊地址。
 3. 香港投球總會保留一切甄選及決策之權利。
 4. 每位參加者只可申請參加其中一區之選拔及訓練(港島/九龍/新界)
 5. 凡順利通過選拔入選受訓者，已繳費用，恕不作任何退款。
 6. 本會預期參加者將有至少50%出席率。如有低於50%者，可能不獲接納申請本會來年所主辦之活動。
- 如有查詢，請致電2504 8208 香港投球總會。

香港投球總會 香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室
網址: <http://www.netball.org.hk> 電郵: hkna@hkolympic.org 傳真: 2577 5694 電話: 2504 8208



香港投球總會主辦



康樂及文化事務署資助

青苗投球培訓計劃 2018-19 (九龍區)

報名表格

請選擇訓練時期

請

第一期 (2018年7月至9月)

年齡：13-18歲

第二期 (2018年9月至12月)

年齡：13-18歲

第三期 (2019年2月至5月)

年齡：13-18歲

球員位置偏好：_____

姓名：(中)_____ (英)_____

出生日期：_____年____月____日 年齡：_____ 性別：女 香港身份證號碼：_____

電郵地址(請清晰填寫)：_____

住址：_____

住宅電話：_____ 手提電話：_____

家長/監護人姓名：_____ 日間聯絡電話：_____

就讀學校名稱：_____

支票號碼：_____ 所屬銀行：_____

未滿十八歲的申請人須由家長或監護人填寫此聲明

本人聲明以上提供之資料為確實無誤；我聲明：_____ (參加者姓名)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果申請人因他/她的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。申請人明白如對本身的身體狀況有懷疑，應於參加此訓練前，徵詢醫生的意見。

家長/監護人姓名 _____ 簽署 _____ 日期 _____

年滿十八歲或以上的申請人必須填寫此聲明

本人謹此聲明：以上所提供之資料為確實無誤；我的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構及資助機構則無須負責。

申請人簽署 _____ 日期 _____

你所提交的資料只用於本會，合辦與資助機構的康體活動報名事宜及活動宣傳用。在遞交申請表格後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會職員聯絡。

備註：填妥報名表格連同劃線支票(抬頭註明“Hong Kong Netball Association Limited”)寄回香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1016室香港投球總會收。若未能附上上述文件，有關報名將不獲受理。

