



## 香港足毬總會有限公司

### *Hong Kong Shuttlecock Association Limited*

Room 1014, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel : 2504 8134 2891 9299 Fax : 2891 9337

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1014室

Website : <http://www.hkshuttlecock.org> E-mail : [enquiry@hkshuttlecock.org](mailto:enquiry@hkshuttlecock.org)

## 2010年足毬指導員訓練班

日期：2010年3月12日、15日、19日及22日(共4日)

參加資格：凡年滿15歲或以上，對足毬運動有興趣和認識及有志成為足毬指導員之人仕均可參加。(曾參加本會舉辦之足毬訓練班人士及本會會員，可優先接受報名)

名額：30名

報名日期：由即日至額滿即止

課程費用：會員350元，非會員400元，全日制學生200元(包括筆記)

### 上課時間及地點：

理論及技術課：3月12日在竹園體育館(活動室-大)

時間：晚上8時至11時

技術課及練習：3月15日在紅磡市政大廈體育館(主場)

時間：晚上9時至11時

理論及筆試：3月19日在竹園體育館(活動室-大)

時間：晚上8時至11時

技術測試日：3月22日在紅磡市政大廈體育館(主場)

時間：晚上9時至11時

**\*\*\* 本課程為有志考取足毬初級教練之人士必修課程 \*\*\***

### 課程簡介：

理論及技術課：足毬運動的發展，網毬基本技術的教授方法，指導員守則，工作及發展等。

**\*\*\* 學員必須出席所有課節，並且通過筆試、技術試及完成12小時本會安排的實習課，經評審合格後，才能獲發指導員證書 \*\*\***

### 報名辦法：

填妥報名表(可於本會網頁下載)，連同劃線支票(抬頭：香港足毬總會有限公司)寄交香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1014室香港足毬總會有限公司收。

封面請註明【2010年足毬指導員訓練班】。

查詢電話：2891 9299 或 2504 8134 圖文傳真：2891 9337

網址：<http://www.hkshuttlecock.org>

電郵：[enquiry@hkshuttlecock.org](mailto:enquiry@hkshuttlecock.org)



# 香港足毬總會有限公司

## Hong Kong Shuttlecock Association Limited

Room 1014, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel : 2504 8134 2891 9299 Fax : 2891 9337

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑1號奧運大樓1014室

Website : <http://www.hkshuttlecock.org> E-mail : [enquiry@hkshuttlecock.org](mailto:enquiry@hkshuttlecock.org)

### 2010年足毬指導員訓練班報名表

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_

通訊地址： \_\_\_\_\_

聯絡電話：(日) \_\_\_\_\_ (夜) \_\_\_\_\_ 電郵地址： \_\_\_\_\_

職業： \_\_\_\_\_ 工作機構/學校： \_\_\_\_\_

會員編號： \_\_\_\_\_  非會員

全日制學生 (請連同學生證之副本一同提交)

聲明：本人所填報之資料均屬無訛

備註：1. 報名者所提供的資料只用於本會的康樂活動事宜，在遞交報名表後，

如欲更改或查詢閣下申請的個人資料，可與本會秘書處聯絡。

2. 本會恕不接納資料不全之報名表。

3. 本會收到申請人報名表後，會以電話通知是否取錄。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

#### 【 聲 明 同 意 書 】

聲明：

1. 年滿十八歲或以上的申請人士須填寫此聲明

我聲明：本人的健康及體能良好，適宜參加足毬運動，如果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，本會與合辦機構則無須負責。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

2. 未滿十八歲的申請人士須由家長或監護人填寫此聲明

我聲明： \_\_\_\_\_ (申請人姓名)的健康及體能良好，適宜參加足毬運動，如果因本人的疏忽健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，本會與合辦機構則無須負責。

家長或監護人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

本會專用  會員  非會員  全日制學生 費用： \_\_\_\_\_

現金  支票： \_\_\_\_\_

收表日期： \_\_\_\_\_ 經手人： \_\_\_\_\_ 收據編號： \_\_\_\_\_