



香港排球總會有限公司  
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

2018 香港女子成年排球代表隊遴選 - 運動員申請表格

推薦單位：

教練姓名：

教練簽署：

教練電話：

出席選拔日期:

13-3-2018 將軍澳體育館     19-3-2018 界限街一號體育館     20-3-2018 將軍澳體育館

**運動員個人資料**

中文全名			
英文全名			
出生日/月/年	/ /	國籍	
是否持有香港特區護照	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	如〔無〕請列出原因 或列出持有哪個國家護照	
身高(cm)		體重(kg)	
攔網摸高(cm)		扣球摸高(cm)	
住址			
電郵地址			
聯絡電話			
所屬球隊		排球比賽位置	
室內排球經驗			
運動員(有/否)遺傳、貧血、心臟病或運動創傷歷史等(如「有」請詳寫年份、程度和現狀)			
<b>運動員簽署</b>			



香港排球總會有限公司  
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

A. 排球技術評分及評語 (由負責遴選教練填寫)

控球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
(三人一組成直線，一人扣球，一人防守，一人背傳，每三分鐘左右轉換崗位一次)	
發球能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
(強度、速度、穩度、落點變化)	
整體評分及其他評語	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10

B. 體能測試

跳躍單手摸高 (立定)	cm
跳躍雙手摸高 (助跑)	cm
協調測試 : 9*9m 米字移動	seconds
協調測試 : 9 公尺兩邊側滾 4 個計時	seconds
心肺耐力 : 多階段 15 公尺來回跑測驗	seconds
柔軟度 : 坐地前伸	cm
力量 : 擲藥球度距離	cm
速度 : 10m 來回跑三次	seconds

C. 模擬比賽

對抗賽臨場應變能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
-----------	--



香港排球總會有限公司  
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

## 2018 香港女子成年排球代表隊遴選 - 運動員同意及健康聲明書

(十八歲或以上運動員填寫)

敬啟者：

香港排球總會擬派出本會女子成年排球代表隊參與不同的賽事及訓練，排球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、扣球及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在遴選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，可隨時聯絡本會。

此致

參加遴選及集訓之排球運動員

香港排球總會有限公司

二零一八年三月七日

---

### 《運動員同意及健康聲明書回條》

香港排球總會有限公司：

本人 \_\_\_\_\_ 已知悉及同意參加 2018 香港女子成年排球代表隊遴選及集訓

並聲明本人健康良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症，及確認本人適宜參加有關活動； 或

本人有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙本人參加是次活動。如有，請詳寫年份、程度和現狀：

---

運動員姓名： \_\_\_\_\_

運動員簽署： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_

二零一八年 月 日

基於保障個人私穩原故，以上有關資料將只會提供與代表隊教練/總會作是次遴選及集訓之用。



香港排球總會有限公司  
Volleyball Association of Hong Kong, China Limited

## 2018 香港女子成年排球代表隊遴選 - 家長同意及學生健康聲明書

(十八歲以下運動員填寫)

敬啟者：

香港排球總會擬派出本會女子成年排球代表隊參與不同的賽事及訓練，排球競技運動對體能的要求甚大，以應付快速移動、扣球及起跳等不同的運動技能。為保障參加者在活動中之安全，參加者必須填寫以下資料，並證明其身體健康，可在遴選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，可隨時聯絡本會。

此致

參加選拔及集訓運動員之家長

香港排球總會有限公司  
二零一八年三月七日

---

### 《家長同意及學生健康聲明書回條》

香港排球總會有限公司：

本人已知悉及同意 \_\_\_\_\_ 參加 2018 香港女子成年排球代表隊遴選及集訓

- 並聲明她健康良好，並無隱瞞任何既有之健康或心理問題或過敏症，及確認她適宜參加有關活動； 或
- 她有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動：  
如有，請詳寫年份、程度和現狀：

---

家長姓名： \_\_\_\_\_  
家長簽署： \_\_\_\_\_  
關係： \_\_\_\_\_  
家長聯絡電話： \_\_\_\_\_  
二零一八年 月 日