



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

2019 香港女子青年沙灘排球代表隊遴選

運動員申請表格

推薦單位：

教練 / 老師姓名：

出席選拔日期:

22-1-2019 (二) 彩虹道沙灘排球場

25-1-2019 (五) 彩虹道沙灘排球場

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)	
曾否參加青苗計劃: 有 (年分:) / 沒有			
學校 / 班級		(班級:)	
住址			
學生聯絡電話		家長聯絡電話	
電郵地址 (必需清楚填寫)			
室內/沙灘排球經驗 (最近兩項曾參加之訓練班或比賽) :			
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)			
運動員簽署			

評核資料(由總會評核教練填寫)

立定摸高	cm	發球 (10 個)			
攔網摸高	cm	動作評分 (流暢、協調)	/10	質量評分 (落點、貼網)	/10
原地跳高	cm	扣球 (左右各 10 個)			
助跑摸高	cm	動作評分 (步法、時間)	/10	質量評分 (落點、力量)	/10
米字跑步	秒	墊球 (接發及小球各 10 個)			
		動作評分 (移動、肩腳)	/10	質量評分 (成功、落點)	/10
球賽					
場感評分		/10	沙技應用		/10

評核教練姓名：_____ 簽署：_____



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

**2019 香港女子青年沙灘排球代表隊遴選
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青年沙灘排球代表隊參與不同的賽事及訓練，沙灘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

參加遴選及集訓之沙灘排球運動員

香港排球總會有限公司
二零一八年十二月二十一日

《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 2019 香港女子青年沙灘排球代表隊遴選。

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： _____

二零一九年 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

**2019 香港女子青年沙灘排球代表隊遴選
運動員同意及健康聲明書
(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青年沙灘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
二零一八年十二月二十一日

《家長同意及運動員健康聲明書回條》

香港排球總會有限公司：

本人(家長) _____ 已知悉及同意(運動員)_____ 參加 2019 香港女子青年沙灘排球代表隊遴選。

並聲明小女健康良好，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

小女有以下疾病／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：_____

二零一九年 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。