

香港排球總會 主辦

康樂及文化事務署 資助

教育局 協辦



學校體育推廣計劃 - 聯校沙灘排球訓練課程

章 程

宗旨： 本計劃的目的是推廣沙灘排球在學界中的發展，計劃由香港排球總會(排總)安排資深教練，指導學生進行有系統的沙灘排球訓練，藉以提升他們的技術水平。

- 參加資格：**
1. 參加者須現為該校就讀的中學生及其排球技術達校隊或以上水平，並由學校老師推薦參加；
 2. 參加者為 2018 年第一期及第二期聯校沙灘排球訓練課程(即 2018 年 4 月及 5 月開課)的學員，將可獲**第一優先考慮** 或；
 3. 參加者為 2018 年第一期或第二期聯校沙灘排球訓練課程(即 2018 年 4 月及 5 月開課)的學員，將可獲**第二優先考慮** 或；
 4. 參加者如曾參與排總所舉辦之沙灘排球訓練課程或參與校隊訓練達兩年或以上將可獲**第三優先考慮**。

課程安排： 課程主要安排學員進行模擬比賽訓練，藉以幫助學員實踐及靈活運用在第一期及第二期課程中所學的「防守」及「攻擊」技術。

訓練場地、日期及時間：

	訓練班編號	班別	日期	時間	地點
第三期	Bva/18/KLN/G03	女子訓練班	2018 年 10 月 7, 14, 21 及 28 日 (星期日)	2pm - 4pm	彩虹道遊樂場 沙灘排球場
	Bva/18/ KLN /B03	男子訓練班	[如遇惡劣天氣課堂取消，補課將安排於 11 月 4 日舉行，時間及地點不變。總會將另行通知。]	4pm - 6pm	

教練： 由排總安排資深教練任教。

費用： 每名學生每期課程費用**\$115**。

名額： 每班 20 名

報名日期： 由 8 月 15 日至 9 月 11 日 (以郵戳為準)

報名辦法及須知：

1. 每位學生須獨立遞交活動報名表格及繳交活動報名費用的劃線支票。
2. 請把填妥的報名表格，連同繳付報名費的劃線支票，於報名日期內寄回康文署「學校體育推廣小組」。信封面請註明申請「聯校沙灘排球訓練課程」(地址：沙田排頭街 1-3 號康樂及文化事務署總部 1 樓)。所有申請以郵戳日期計算。

3. 劃線支票抬頭書「香港排球總會有限公司」，背面請清楚寫上學校及學員名稱。
4. 若申請人數超過指定名額，本署擬將**以學校為單位，以抽籤方式分配名額**，如名額不足以悉數取錄一校的報名學生，本署將根據學生獲推薦的優先次序而取錄。
5. 名額抽籤於 2018年9月13日上午10時在康樂及文化事務署總部1樓學校體育推廣組辦事處舉行。若學員未被取錄，支票將會退還予學校。
6. 若有關課程報名人數不足，主辦機構有權取消該課程。
7. 報名一經本署接納，報名費將不會發還。
8. 學校及參加者提供的資料只用於康文署及香港排球總會舉辦的康體活動報名事宜及活動宣傳之用。在遞交申請表後，如學生欲更改或查詢經由學校申報的個人資料，需經由學校與本署職員聯絡。如以個人方式報名，可直接與本署職員聯絡。
9. 學校如於9月19日或以前仍未收到傳真回覆的「課程確認通知信」或「未獲安排/取消訓練通知信」，請即致電 2601 7615 或 2601 7603 聯絡本署職員。

參加者須知：

1. 成功報名參加本計劃的學員，請珍惜資源，依時積極出席訓練。
2. 各參加者必須穿著合適運動服，並請帶備拖鞋，防曬用品及後備衣襪替換。
3. 請參加者帶備足夠飲用清水。
4. 惡劣天氣的安排
 - (i) 如活動舉行前 2 小時天文台發出任何暴雨警告、三號或以上熱帶氣旋警告、或教育局宣布停課，活動將會取消。
 - (ii) 如環境保護署公布在舉行的活動地區的一般監察站錄得空氣質素健康指數達「嚴重」水平(即 10+級)，活動將會取消。
 - (iii) 如活動當日天文台發出雷暴警告，各參加者仍須到場，活動會視乎實際情況而決定是否繼續進行。
 - (iv) 如活動因惡劣天氣被取消，香港排球總會將另行通知參加者有關補課安排。

查詢電話： 2601 7603 / 2601 7648



學校體育推廣計劃一
聯校 **沙灘排球** 訓練課程
報名表格

【報名須知】

- 每名申請人需獨立遞交報名表及支票(\$115)。劃線支票抬頭書「香港排球總會有限公司」。
- 請於報名日期內(8月15日至9月11日)寄回康樂及文化事務署「學校體育推廣小組」。
(地址：沙田排頭街1-3號康樂及文化事務署總部1樓)。收表日以郵戳日期計算。

【申請人資料】

學生姓名(中文)：_____ 性別：男 女 出生年份：_____

學生聯絡電話/手提電話：_____

就讀學校：_____

就讀學校傳真號碼：_____ (此號碼用作收取此活動通訊文件)

就讀班別：_____

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電_____聯絡人：_____)

【排球經驗】 (請以✓號表示有以下經驗)

- 曾參與本年4月份於新咖啡灣開課的沙灘排球訓練課程
- 曾參與本年5月份於彩虹道遊樂場開課的沙灘排球訓練課程
- 曾參與香港排球總會所舉辦的沙灘排球訓練課程
(上一次參與的課程日期_____ (月/年) 及名稱_____)
- 兩年/_____年以上的排球校隊經驗

【聲明】

年滿十八歲或以上的申請人須填寫此聲明

我聲明：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，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

申請人簽署：_____
日期：_____

未滿十八歲的申請人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，香港排球總會及康樂及文化事務署則無須負責。

家長/監護人簽署：_____
日期：_____

【學校老師推薦書】

老師姓名：_____ (先生/女士) 聯絡電話/手提電話：_____

本人**願意**推薦上述學員參加聯校沙灘排球訓練課程，並確認上述學員【排球經驗】一欄內的資料正確。

-本人明白若課程申請人數超過指定名額，康文署將以學校為單位，以抽籤方式分配名額。

-本人推薦此學生為第_____名參加學員(請列明次序)。

(請列明學員的報讀優次，如此欄留空，即本署將隨機安排貴校學員的報名先後次序)

老師簽署：_____ 日期：_____ 學校蓋章：_____

注意事項：你提供的資料，只作康文署及香港排球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，請與康樂及文化事務署職員聯絡，查詢電話：2601 7603。