



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

2021 香港女子成年排球代表隊補選 - 運動員申請表格

推薦單位：

教練姓名：

教練簽署：

教練電話：

選拔時間：

25/10/2021	1900-2200	沙田馬場波地
------------	-----------	--------

運動員個人資料

中文姓名			
英文姓名			
出生日/月/年	/ /	*香港永久性居民	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
*是否持有香港特區護照	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>		
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)			
運動員簽署			

*請刪去不適用者

請在適當方格內加上 “✓” 號



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
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
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
場感	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
處理能力	1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / 10
積極態度	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

2021 香港女子成年排球代表隊補選 - 運動員同意及健康聲明書
(十八歲或以上運動員填寫)

各位參加選拔及集訓運動員：

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，可在補選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，請於辦公時間致電 2808 1183 與本會職員麥小姐聯絡。

香港排球總會有限公司
二零二一年十月七日

《2021 香港女子成年排球代表隊補選 - 運動員同意書及健康聲明書回條》

香港排球總會有限公司：

本人已知悉及同意參加 2021 香港女子成年排球代表隊補選及集訓，

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

本人有以下疾病／健康問題／過敏症／運動創傷歷史，但並不妨礙參加是次活動：

請註明：

請在適當方格內加上 “✓” 號

運動員簽署：_____

運動員姓名：_____

二零二一年 月 日



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

2021 香港女子成年排球代表隊補選 - 家長同意及運動員健康聲明書
(十八歲以下運動員填寫)

各位參加選拔及集訓運動員之家長：

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，可在補選及訓練過程中進行高強度的訓練。

如有任何疑問，請於辦公時間致電 2808 1183 與本會職員麥小姐聯絡。

香港排球總會有限公司
二零二一年十月七日

《2021 香港女子成年排球代表隊補選-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：

本人已知悉及同意 _____ 參加 2021 香港女子成年排球代表隊補選及集訓

- 並聲明她健康良好，並無隱瞞任何既有之健康、心理問題或過敏症及確認他適宜參加有關活動； 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：

請註明：

請在適當方格內加上 “✓” 號

家長簽署： _____

家長姓名： _____

關係： _____

家長聯絡電話： _____

二零二一年 月 日