

2018/19 年度基礎訓練班

章程目的

為培養智障人士對不同運動項目的興趣，並加強對有關運動的知識及基本技巧，本會特意舉辦以下運動項目基礎訓練班予有興趣之機構會員，詳情如下：

運動項目	日期	場地	時數	節數	總時數	每班人數
田徑	任擇	指定訓練場地	2	5	10	16
籃球		康文署轄下之籃球場	2	5	10	20
滾球		康文署轄下之草地滾球場	2	5	10	15
羽毛球		康文署轄下之體育館	2	5	10	20
保齡球		指定保齡球館	2	5	10	15
足球		康文署轄下之硬地足球場	2	10	20	20
地板曲棍球		康文署轄下之體育館	2	5	10	15
滑冰		西九龍中心飛龍冰上樂園	2	5	10	15
雪鞋競走		康文署轄下之沙灘排球兼手球場	2	5	10	20
游泳		康文署轄下之游泳池	2	10	20	15
迷你排球		康文署轄下之體育館	2	5	10	15

所有訓練班之訓練時數及節數須與上表相同，而舉行的日期、時間及地點可由參加機構自行選擇(泳班除外)。申請獲接納後，本會有關運動項目負責職員將與參與機構商討落實訓練安排。

詳情

日期：2018年4月至2019年3月

時間：自選(可於上述期間自選開課日期，每星期一至兩節。)

地點：必須選擇康文署轄下之場地，或本會指定之訓練場地。

參加資格：本會2018/19年度之註冊機構會員所服務的智障學員，性別不限，年齡為八歲或以上。年齡會以訓練班首課日期計算。參加者身體狀況必須能應付一般基本訓練，並於開課前成為本會的註冊運動員/登記參與者。資料詳情可瀏覽本會網頁(www.hksapid.org.hk)。如有關註冊事宜之查詢，請致電2161 9513與本會職員林美君小姐查詢。

交通：自行安排

訓練器材：由本會提供或借用，個人用品須自行安排。

服裝：所有參加者須穿著整齊運動服裝及鞋底不脫色的運動鞋進行訓練。而參加泳班的學員則須自備泳衣/泳褲、泳鏡。如有需要，參與機構亦須為參加者提供游泳輔助器材，如浮板/水袖。

內容：教授各運動項目之正確訓練方法及基本技巧

教練：由本會委派

費用：全免(場地租金及教練費均由康樂及文化事務署資助)

報名方法：由 2018年3月13日(星期二)上午9時 開始接受報名，本會將按收表時間及申請項目的優先次序進行訓練班之分配，額滿即止。請清楚填寫申請表格及選定申請項目的優先次序，每張表格只可填報一個項目。成功申請的機構將獲派不多於兩個運動項目的基礎訓練班。機構可經 i) 電郵：bencheung@hksapid.org.hk 或 ii) 傳真：2601 2509 遞交申請表格。請注意電話聯絡並不視為正式申請。

所有申請會以實際收表時間計算，而於接受報名日期及時間前所收到之申請表，將不獲受理。本會亦會因應報名情況及申請機構過往表現，作為考慮會否接納其申請之因素，以確保資源得以善用。

- 注意事項：
1. 各機構必須委派最少一名導師/職員出席及協助訓練班之進行；
 2. 除獲得本會同意外，開課後不可中途更換學員；
 3. 若機構於落實分配訓練班後臨時取消有關訓練，本會將考慮拒絕該機構下年度之任何訓練班申請；
 4. 除因天氣影響而取消課堂外，否則參加機構須於最少七天前以書面(必須清楚列明原因及蓋上機構印鑑方為有效)通知本會取消訓練；
 5. 為有效運用資源，參加人數必須至少達每班指定人數的一半，否則申請不予受理。報名後如參加人數有增減均須獲本會同意；
 6. 本會將於接獲申請表後三星期內通知機構申請結果。若機構在限期內仍未收到有關回覆，可致電 2161 9505 與本會職員張頌年先生聯絡；
 7. 機構必須於訓練班結束後一星期內交回「訓練班機構檢討表」予本會。

查詢：若訓練班落實後，請致電有關運動項目的負責職員聯絡。

籃球及雪鞋競走	：	2161 9505	張頌年先生
足球及滾球	：	2161 9506	張漢傑先生
游泳	：	2161 9507	唐英祺先生
田徑	：	2161 9509	周厚欣小姐
保齡球及滑冰	：	2161 9510	梁嘉欣小姐
地板曲棍球、迷你排球及羽毛球	：	2161 9517	許佩鈺小姐

2018年2月5日

香港智障人士體育協會 主辦 康樂及文化事務署 資助
2018/19 年度基礎訓練班申請表

(每張申請表只可申請一個運動項目)

請清楚填寫本表格

機構名稱： _____ (機構代號 _____)

負責導師/申請人姓名： _____

聯絡電話： _____ 傳真號碼： _____

電郵地址： _____

地 址： _____

預計參加訓練班人數： _____ (必須至少達每班指定人數的一半以上)

運動項目 (請以 ✓ 在方格選擇，每張申請表只可申報一項)：

<input type="checkbox"/> 田徑	<input type="checkbox"/> 籃球	<input type="checkbox"/> 滾球	本會專用欄 編號: _____ 備註: _____
<input type="checkbox"/> 羽毛球	<input type="checkbox"/> 保齡球	<input type="checkbox"/> 足球	
<input type="checkbox"/> 地板曲棍球	<input type="checkbox"/> 滑冰	<input type="checkbox"/> 雪鞋競走	
<input type="checkbox"/> 游泳*	<input type="checkbox"/> 迷你排球		
*如申請游泳，請填寫「游泳基礎訓練班申請表」。			

如多於一份申請表，請填寫此欄 此份申請表的次序 _____ / 共遞交 _____ 份項目申請
另外選擇項目： _____

本機構擬於下列日期、時間及地點進行訓練：

第一選擇**

日 期： _____ (例：10月4,11,18,25日)

逢星期： _____ (每星期最多兩節)

時 間： 1. _____ 至 _____ 或 2. _____ 至 _____ (例:13:00至14:00)

地 點： _____

第二選擇**

日 期： _____ (例：10月4,11,18,25日)

逢星期： _____ (每星期最多兩節)

時 間： 1. _____ 至 _____ 或 2. _____ 至 _____ (例:13:00至14:00)

地 點： _____

**課堂日期、時間及地點須待康樂及文化事務署確認後方可作實。如有更改將另行通知。

機構蓋章

機構負責人簽署： _____

機構負責人姓名： _____

日 期： _____

香港智障人士體育協會 主辦 康樂及文化事務署 資助
2018/19 年度游泳基礎訓練班申請表

請清楚填寫本表格

機構名稱： _____ (機構代號 _____)

負責導師/申請人姓名： _____

聯絡電話： _____ 傳真號碼： _____

電郵地址： _____

地 址： _____

預計參加訓練班人數： _____ (必須至少達每班指定人數的一半以上)

如多於一份申請表，請填寫此欄

此份申請表的次序 _____ / 共遞交 _____ 份項目請
另外選擇項目： _____

請在下表右欄填上欲參加泳班的先後次序(1、2、3.....)，1 為首選、2 為次選，如此類推。本會將按遞交申請表的先後作分配。(請用黑筆清楚填寫)

編號	日期	星期	時間	泳池	設施	選擇次序
SW18-E01	7 月：17,19,24,26,31 日 8 月：2,7,9,14,16 日	二、四	10:00-12:00	維多利亞公園	訓練池	
SW18-E02	7 月：16,18,23,25,30 日 8 月：1,6,8,13,15 日	一、三	10:00-12:00	沙田賽馬會	訓練池	

課堂日期、時間及地點須待康樂及文化事務署確認後方可作實。如有更改將另行通知。

機構蓋章

機構負責人簽署： _____

機構負責人姓名： _____

日 期： _____