



Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

盲人門球教練訓練班

參加資格：殘疾人士及健全人士及有興趣發展盲人門球的人士
年齡：18歲或以上(於1998年6月30日或以前出生者)

1. 宗旨： 透過訓練班提高參加者對盲人門球的認識及興趣
教授盲人門球的基本技巧及教授方法
在實習課中實踐及應用理論課的智識
2. 名額： 16人 (具教授其他運動項目或相關經驗者優先考慮)
3. 費用： 全免
4. 課程導師：中國盲人門球教練
中國男子及女子盲人門球隊分別於2008年殘奧運中奪冠軍及亞軍。及後，男女子隊同時於2014年亞殘運及2015年世界賽中勇奪兩個冠軍及兩個亞軍。
5. 內容： 共三天理論課堂及共二十課實習課
 - 甲、理論課
 - i. 日期：2016年7月1至3日 (星期五至星期日)
 - ii. 時間：早上9時至下午5時
 - iii. 地點：香港體院學院
 - iv. 內容：介紹盲人門球歷史、發展、級別、規則及器材等
教授技術訓練、比賽策略
 - 乙、實習課
 - i. 日期：2016年8月至12月 (逢星期六，共20課)
 - ii. 時間：早上11時至下午1時
 - iii. 地點：香港體院學院 / 界限街體育館
 - iv. 內容：盲人門球實踐教授



Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
Mr. Michael Lee, JP
Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, BBS, MH
Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

6. 課程要求：1) 必需出席最少 80% 的理論課，及；
2) 必須於 2016 年 12 月或以前完成 16 小時實習。
3) 參加者凡達到課程要求第 1 點及第 2 點，將獲發出席證書。
7. 報名手續：參加者必須於截止報名日期前，將填妥的教練訓練班報名表寄至沙田美林村美楓樓 B 座地下 141-148 號或電郵至 entry@hkparalympic.org 或傳真至 2603-0106。
8. 截止報名日期：2016 年 6 月 3 日 (星期五) (以郵戳上日期計算)
9. 如於理論課或實習課前三小時，天文台懸掛三號或以上風球、紅色/黑色暴雨警告訊號，當日訓練班即告取消。訓練班期間如遇上天氣惡劣情況，協會有權決定於適當時間暫停或終止當天的理論課或實習課。
10. 申請人所提供的資料只用於本活動報名事宜及活動宣傳之用。
11. 協會有權隨時修訂訓練班章程內容，恕不另行通知。如有任何爭議，協會保留最終決定權。
12. 接納通知信將於 6 月 17 日前寄發給參加者，如參加者未能收到，請於本會網頁 www.hkparalympic.org 瀏覽或致電本會查詢。
13. 查詢電話：2602 8232 (劉先生或林小姐)



Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
Mr. Michael Lee, JP
Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, BBS, MH
Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

盲人門球教練訓練班 報名表格

致：香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會

傳真：2603 0106

電郵：entry@hkparalympic.org

理論課日期及時間：2016年7月1日至3日(星期五至日) 上午九時至下午五時

實習課日期及時間：2016年8月至12月(逢週六) 上午十一時至下午一時

截止日期：2016年6月3日(星期五)

敬請各參加者於報名前，細閱教練訓練班資料。

1. 個人資料

姓名：(英文) _____ (中文) _____ 性別：____ 年齡：____

電話：(日間) _____ (晚間) _____ (其他) _____

職業：_____ 電郵地址：_____

通訊地址：_____

(如本人於活動時遇上緊急事故，請致電：_____，聯絡人：_____)

2. 教練或相關經驗

請列出參加者教練經驗：

日期 (月份/年份 至 月份/年份)	職位/ 職責



Patron : Mrs. Anne Marden, BBS, MBE, JP
President : Mrs. Jenny Fung, BBS, JP
Vice-Presidents : Mr. Andy Lau, MH, JP
Mr. Michael Lee, JP
Mr. Lincoln Yu



Chairman : Dr. James Lam, JP
Vice-Chairman : Mr. Patrick Ng, BBS, MH
Hon. Treasurer : Mr. Henry Lam
General Secretary : Mr. Martin Lam, MH

Hong Kong Paralympic Committee & Sports Association for the Physically Disabled

3. 聲明

此參賽聲明書由 申請人 (申請人年滿十八歲或以上) 填寫。	
本人申請人_____ (中文姓名) 茲聲明： 1) 我申請人已詳細閱讀有關訓練班資料及同意遵守有關內容。 2) 我申請人健康及體能良好，適宜參加是次訓練班。如果我申請人因本人/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，香港殘疾人奧委會暨傷殘人士體育協會則無須負任何責任。 3) 本人願意授權協會使用本人的個人資料、肖像、聲音或獲獎資料，以作協會活動籌辦、推廣或宣傳之用。協會無須再得到本人的批准，亦同意放棄任何審核的權利。	
年滿十八歲或以上的申請人 (由申請人填寫此欄)	
申請人姓名 : _____	申請人簽署 : _____
日期 : _____	

