



健球訓練班 (高階訓練班)

報名須知

健球運動簡介：	Kin-Ball 是全球唯一一項三隊同時作賽的球類運動，注重團隊合作、尊重和包容。每隊 4 位隊員，總共有 12 名球員同場作賽，隊伍進攻時需要 4 位隊員同步接觸 Kin-Ball，防守隊伍則要接往擊球，避免 Kin-Ball 接觸地面，若防守隊不能接住擊球，則被判犯規，Kin-Ball 的計分方法是某隊犯規，其餘兩隊得分；Kin-Ball 正規比賽大約 8 至 10 分鐘一局，比賽時間及局數視乎參賽者的水平。
目的：	為現有球員，以及完成初班球員透過參與健球訓練來加強個人及團隊技術。
參加資格：	16 - 40 歲 (詳情請參閱課程資訊)
每班名額：	24 人 (先到先得，額滿即止)
費用：	港幣\$400/8 堂
截止報名日期：	請參閱課程資訊
報名方法：	填妥報名表格連同報名費用，以劃線支票 (抬頭 Hong Kong Kin-Ball Association Limited) 郵寄到本會辦公室，或可入賬到星展銀行：戶口號碼 (016) 471-436-283，把入賬收據及入賬日期電郵到本會。如要以現金方式繳交報名費用及申請表格，須親臨到本會辦公室繳交 本會地址：九龍觀塘鴻圖道 17 號發利工業大廈 7 樓 702 室 本會電郵：admin@hkkinball.com.hk
備註：	<ol style="list-style-type: none"> 1. 如有班別報名人數不足名額一半，該班別將會取消，本會將會安排學員轉班或退回課程費用。 2. 參加者必須穿著運動服裝上課，運動鞋鞋底則以不脫色為準。 3. 報名一經接納，所繳交費用概不發還。 4. 香港健球總會有限公司保留一切最終決定權。
查詢：	電話：2750 0310 傳真：2750 0193 電郵：admin@hkkinball.com.hk 網址： https://www.hkkinball.com.hk/



健球訓練班（高階訓練班）

課程資訊

一、健球訓練班 - 高階訓練班

課程編號	日期	星期	時間	堂數
23TC-NC01	31/1, 7/2, 14/2, 21/2, 28/2, 7/3, 14/3, 21/3/23	二	19:30 - 21:30	8
地點	香港中華基督教青年會新界會所（葵涌葵盛圍 32-40 號）			
對象	16 - 40 歲；符合高技術水平之男球員			
教練	徐文杰先生			
截止報名日期	24/1/2023			

二、健球訓練班 - 高階訓練班

課程編號	日期	星期	時間	堂數
23TC-NC02	1/2, 8/2, 15/2, 22/2, 1/3, 8/3, 15/3, 22/3/23	三	19:30 - 21:30	8
地點	香港中華基督教青年會新界會所（葵涌葵盛圍 32-40 號）			
對象	16 - 40 歲；符合高技術水平之女球員			
教練	丘兆禮先生			
截止報名日期	25/1/2023			

*惡劣天氣安排：

當天文台發出紅色暴雨警告信號或發出 3 號颱風訊號，課程將繼續進行，參加者可自行決定是否讓子女上課；倘於上課前 2 小時，天文台發出黑色暴雨警告信號或 8 號或以上颱風訊號，是日課程取消，不會另行補課。



健球訓練班(高階訓練班)

報名表格

1. 申請人資料:

個人資料				
中文全名		英文全名		性別
身份證號碼	()	出生日期		年齡
聯絡電話		聯絡電郵		

緊急聯絡人資料				
聯絡人姓名		聯絡人關係		聯絡人電話

2. 申請課程:

課程資料	
課程名稱	<input type="checkbox"/> 健球訓練班(高階訓練班)
課程編號	<input type="checkbox"/> 23TC-NC01 <input type="checkbox"/> 23TC-NC02 (請在適當方格內填上「✓」號)

3. 申請方法:

填妥此表格連同報名費用的支票(抬頭 Hong Kong Kin-Ball Association Limited)郵寄到本會辦公室,或可入賬到星展銀行:戶口號碼(016)471-436-283,把入賬收據及入賬日期電郵到本會。如要以現金方式繳交報名費用及申請表格,須親臨到本會辦公室繳交(本會地址:九龍觀塘鴻圖道17號發利工業大廈7樓702室)。本會電郵: admin@hkkinball.com.hk

4. 健康申報表:

因應新型冠狀病毒肺炎疫情在全球擴散,而本港亦出現確診個案,請回應健康申報表問題,如閣下健康情況不理想,本會建議閣下立即求醫或返回家中休息。如有任何疑問,請與本會職員及教練聯絡。				
是	否			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.	你現時有沒有病徵包括發燒、乏力、乾咳及呼吸困難?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.	過去十四天內,有否外遊紀錄?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3.	您/家人最近有否曾經與懷疑或證實染上新型冠狀病毒人士接觸?	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.	您所居住之大廈有否已有確診染上新型冠狀病毒個案?	



5. 聲明及簽署:

(1) 年滿 18 歲申請人的聲明

本人，_____，謹此聲明在本表格內所提供之資料皆正確無誤，並擁有良好健康狀況。在參加活動時如有任何特殊情況出現（如肌肉扭傷、撕裂、拉傷、骨折、意外、死亡、其他疾病或遺失私人財物等），本會所有工作人員均無需負上任何法律或金錢責任。本人更同意本會可保留更改課程活動之日期、時間、內容錄影、錄音及拍攝等權利。本人同意及明白以上內容和條款及願意遵從。

申請人簽署		日期	
-------	--	----	--

(2) 未滿 18 歲申請人的家長／監護人聲明（家長／監護人須年滿 18 歲）

本人，_____，謹此聲明申請人在本表格內所提供之資料皆正確無誤，他／她並擁有良好健康狀況。如申請人在參加活動時如有任何特殊情況出現（如肌肉扭傷、撕裂、拉傷、骨折、意外、死亡、其他疾病或遺失私人財物等），本會所有工作人員均無需負上任何法律或金錢責任。本人更同意本會可保留更改課程活動之日期、時間、內容錄影、錄音及拍攝等權利。本人同意及明白以上內容和條款及願意遵從。

家長／監護人姓名		家長／監護人簽署	
聯絡電話		日期	

本會專用部份

收表日期		負責職員	
繳費方式	現金／支票／轉帳	職員簽署	