**申請人個人資料**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： |  | 代表隊及技術等級： | 港隊 | 青年 | 準青 | 級 |
| 電子郵件： |  | 聯絡電話： |  | | | |
| 緊急聯絡人姓名： |  | 緊急聯絡人電話： |  | | | |

**集訓課程安排**

**時間：**平日08:00 至 09:30 及週六07:15至 09:15 **地點：**又一城歡天雪地 **類型：**專場訓練

**參加資格：**香港花樣滑冰代表隊成員、香港青少年花樣滑冰代表隊成員。

**參加人數限制：**每一次訓練，運動員人數不可超過10人，教練員人數不可超過5人。

**運動員甄選原則：**香港代表隊成員>香港青少年代表隊成員>本會花樣滑冰技術等級>成爲香港代表隊/青年代表隊日期>通過本會最高級別花樣滑冰技術等級測試日期。

**教練員甄選原則：**選擇其授課的香港代表隊成員人數>選擇其授課的香港青少年代表隊成員人數。

**訓練費\*：**

**全月(週一至週六)訓練** = HKD6000.00（其中獲香港體育學院精英運動基金資助40%，參訓運動員個人支付60%，即**HKD3600.00**，如資助停止，則參訓運動員需自行支付全數費用）；週一至週五**單節課程** = HKD420.00。週六單節課程=HKD560。

***\*訓練費用請以劃綫支票支付與’香港滑冰聯盟有限公司’並于4月1號前郵寄到本會。支票號碼( )***

***在本會發出訓練簽到表後，如參訓運動員因任何原因未能參加訓練，其所支付的教練費均不設退款。（因教練員無法到場而運動員未能進行訓練的退款規定，請參見本會會員管理條例第五章第7條、第8條及第9條）***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **我申請參加** | **課 程** | **授課教練員** | |
|  | 花樣滑冰全月(週一至週五)訓練計劃 (3600元) | 無\*\* | （僅限本會註冊教練\*\*\*） |
|  | 花樣滑冰單節訓練計劃  *(請在下面日歷中勾選日期)* | 無\*\* | （僅限本會註冊教練\*\*\*） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 | | 一 | | 二 | | 三 | | 四 | | 五 | | 六 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 2 |  |
| 3 |  | 4 |  | 5 |  | 6 |  | 7 |  | 8 |  | 9 |  |
| 10 |  | 11 |  | 12 | HKC | 13 | HKC | 14 |  | 15 |  | 16 |  |
| 17 |  | 18 |  | 19 |  | 20 |  | 21 |  | 22 |  | 23 |  |
| 24 |  | 25 |  | 26 |  | 27 |  | 28 |  | 29 |  | 30 |  |

*\*\*只有達到香港滑冰聯盟運動員等級8級以上，才可以申請無教練授課，自行練習。*

*\*\*\*本會註冊教練列表請參見本會網站“www.hksu.org”。*

**申 請 人 聲 明**

本人               的健康良好，適宜參加上述集訓，並具備最少兩年以上的冰上資歷。如果因本人的**疏忽**或**健康**欠佳，而引致於參加這項課程時受傷或死亡，香港滑冰聯盟有限公司無須為此負上任何責任。

本人明白上述所提及的事宜，並同意香港滑冰聯盟有限公司保留隨時修改、刪減或增加集訓日期及時間的權利。本人同意香港滑冰聯盟有限公司將訓練簽到表發布於本會網站，並同意香港滑冰聯盟有限公司保留權利隨時修訂本條款。有關作出的更改，本會將會用電郵或電話方式給予通知。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請人簽署： |  | 監護人簽署：  (18歲以下申請者必須附有監護人簽署) |
|  |  |  |
| 日期：2016年  月  日 |  | 日期：2016年  月  日 |