

2024-25青少年合球地區隊培訓計劃

(一) 宗旨：	增加青少年對合球運動的興趣及培養體育精神 透過有系統的循序漸進式訓練，發掘有潛質的運動員接受進一步培訓	
(二) 參加資格及組別：	地區隊：9 - 23歲 (2001年1月1日 - 2014年12月31日 之出生人士)	
(三) 課程內容：	3.1 甄選：合球技術測試	
	3.2 訓練：合球基本技術及比賽戰術運動	
	3.3 A. 2024 台灣文化交流計劃：總會將於 2024 年 8 舉辦，並挑選合資格球員參與 B. 分組比賽 及 技術挑戰賽	
3.1 甄選詳情：	參加者於甄選日出示有照片的證明文件 (例如：身份證、學生手冊、回鄉證、護照，證件上必須有出生年、月、日)，以茲證明，方可附合資格參加此項培訓計劃，合資格的參加者將獲安排進行合球技術測試。	
遴選日	第一次 日期：5 月 11 日 (星期六) 時間：1600-1800 地點：九龍公園硬地足球場	第二次 日期：5 月 12 日 (星期日) 時間：1000-1300 地點：石硤尾硬地足球場
	*參選者需出席兩天的遴選日，如未能出席者，或會失去參選的機會。 *入選球員必須完成本年度的會員註冊。	
3.2 訓練詳情：		
訓練期	日期：2024年6月1日至12月31日	
	星期：逢星期六 時間：1600-1800 地點：九龍公園硬地足球場	星期：逢星期日 時間：1000-1300 地點：石硤尾硬地足球場
3.3 分組比賽 及 技術挑戰賽：		
A. 2024 台灣文化交流計劃 (年齡要求：9-16 歲 及 14-23 歲)		
	由康樂及文化事務署資助，獲選球員費用全免。 需繳付按金\$1,000 (由總會收取，如參加者參與活動及順利完成，按金將全數退回#。)	
B. 分組比賽 及 技術挑戰賽：		
比賽地點	比賽日期	比賽時間
石硤尾公園硬地足球場	2024年9月24日 2024年12月15日	1000-1300
*本會有權就活動場地、教練、上課日期及時間等作出調配，參加者不得異議。		
(四) 名額：	30人	
(五) 教練：	由中國香港合球總會安排註冊教練任教	
(六) 教名日期：	即日起至2024年5月4日 (以郵遞日期為準)	
(七) 報名方法：	申請者須填妥報名表格、家長同意書，連同劃線支票港幣貳佰圓正 (\$200) 抬頭寫：「中國香港合球總會有限公司」及回郵信封 (請貼上郵票) 寄交「香港新界荃灣德士古道 204-210 號和富大廈 6 樓 605 室 "中國香港合球總會" 收」或親臨本會遞交，切勿郵寄現金。	
(八) 費用：	每位港幣貳佰圓正 (\$200) (必須在遞交報名表時以支票形式繳費，落選者支票將以回郵封退回)，費用包括訓練球衣1件。	
(九) 查詢：	2776-6845 http://www.korfball.org.hk/	

2024-25青少年合球地區隊培訓計劃

報名表格

即日起至2024年5月4日（以郵遞日期為準）

*填寫報名表前請先詳閱章程內容

*(必須在遞交報名表格時以支票形式繳費)

申請人資料	
參加者姓名：(中文)	參加者姓名：(英文)
出生年份：	性別： 男 / 女
住址：(地區)	訓練球衣尺碼： (參考附件尺碼)
家長或監護人聯絡電話：	
家長或監護人姓名： (正楷)	家長或監護人簽署：

郵寄前請核對已提供以下文件資料，否則未能處理該申請：

- 此報名表格
- 家長同意書
- 連同劃線支票港幣貳佰圓正 (\$200) 抬頭寫：「中國香港合球總會有限公司」
- 如附上回郵信封 (請貼上郵票) 會將支票退回，否則落選者將會代為銷毀

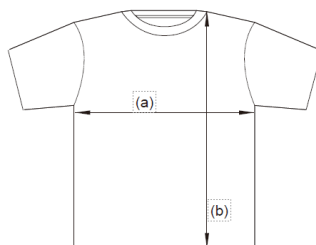
T恤尺寸表

(a) 胸闊：袂底落一寸度，由前幅左面骨位至右面骨位

(b) 衫長：由肩頂尖位靠近羅紋領度至衫腳

* 全部尺寸以英寸為單位

* 最多會有5%之相差



	2	3	4	5	6	2XS	XS	S	M	L	XL	2XL
(a) 胸闊	13.5	14.5	15.5	16.5	17.5	18.5	19.5	20.5	21.5	22.5	23.5	24.5
(b) 衫長	18.75	20	21.25	22.5	23.75	25	26.25	27.5	28.75	30	31.25	32.5

	3XL	4XL	5XL									
(a) 胸闊	25.5	26.5	27.5									
(b) 衫長	33.5	34.5	35.5									



Hong Kong China Korfball Association Limited
中國香港合球總會有限公司

家 長 同 意 書

(18歲以下參加者適用)

本人同意敝子弟(姓名：_____)參加由中國香港合球總會有限公司在 2024 年 5 至 12 月期間主辦之2024-25青少年合球地區隊訓練，並聲明敝子弟健康良好，並無任何疾病以致不宜參加 貴會活動。本人願意承擔敝子弟自身的意外風險及責任；並且無權因敝子弟參與 貴會活動所發生或引致之自身意外、死亡或任何形式的損失而向中國香港合球總會 或/和 中國香港特別行政區政府及有關部門索償或追討責任。

本人 *同意 / 不同意 中國香港合球總會有限公司在推廣或宣傳活動時使用敝子弟之肖像、聲音及說話於傳播媒介中。此外，本人亦清楚明白中國香港合球總會已承諾將有關資料保密，但在有需要的情況下，可將有關資料提供給中間承辦商或與此活動運作有關之第三者服務供應者或其他已承諾之保密者。

本人授權中國香港合球總會有限公司在敝子弟遇到意外或身體不適時作全權處理。

根據以上各項條件，本人同意敝子弟(姓名：_____) 參加由中國香港合球總會有限公司舉辦之各項活動，請妥為辦理會員申請，以便參加 貴會之各項活動、訓練及比賽。

此致

中國香港合球總會有限公司

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

聯絡電話 (日間)：_____

(晚間)：_____

日期：_____

* 請刪去不適用者