閃避球指導員培訓課程

COA0-2612-01/COA0-2701-01 章程 及 報名表

注意事項

1. 申請表格內的資料必須全部填妥，自行列印及遞交相關文件/支票，否則該申請將不獲受理。
2. 出席課程時必須穿著輕便運動服裝。
3. 出席率必須達 100%；除本會取消課程或不接納報讀申請外，出席率不足者將被取消資格，所繳費用概不退還。
4. 必須遵守本會所訂規則，導師、主考或相關工作人員的指示，並尊重有關之裁決。
5. 本會有權修訂章程而不作另行通知。如有任何爭議，本會有最終決定權。
6. 你提供的個人資料，只作香港閃避球總會舉辦的各項活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或個人資料請與本會辦事處聯絡。

課程資料--

日期時間：理論課及實踐課 ..... COA0-2612-01：2026年12月19日 11:00 – 13:00 /
COA0-2701-01：2027年1月23日 11:00 – 13:00

實踐課及考試 ..... COA0-2612-01：2026年12月20日，11:00 – 13:00 /
COA0-2701-01：2027年1月24日 11:00 – 13:00

地點：第一班：待定，(預定葵青區戶外球場)，第二班：待定，(預定沙田區戶外球場)

參加資格：1) 年滿 16 歲、60 歲以下；及

2) 持有本會本年度有效註冊會籍(如未成為本會本年度會員，請先完成會籍註冊，網址 https://www.hkdodgeball.com/membership)；及

3) 有志於推廣及發展閃避球運動並參與有關工作。

課程目的：1) 學習基本閃避球技術及指導技巧

2) 完成課程及考核將獲得指導員資格

截止日期：COA0-2612-01：2026 年 12 月 05 日 / COA0-2701-01：2027 年 01 月 09 日

費用：港幣$1,120

付款方法：1) 支票

支票抬頭請寫「Hong Kong Dodgeball Association Limited」，背後請寫上閣下中文全名及班組編號，本會不接受期票。

2) Payme / 轉賬 *需 WhatsApp 付費證明到本會號碼 5342 2559

轉賬資料: 收款銀行 CMB Wing Lung Bank Ltd (020)

戶口號碼 611 000 37698（不用輸入空格或橫線）

收款人姓名 Hong Kong Dodgeball Association Ltd

報名方法：先於網上報名表留位參加。收到本會確認報名後，於截止日期前遞交表格及費用(如有)郵寄到會址，信封面請標明「閃避球指導員培訓課程**COA0-2612-01 / COA0-2701-01**」。

請先收到確認訊息後再完成報名

葵涌華星街8-10號華達工業中心B座11樓10室
Unit 10, 11/F, Wah Tat Industrial Centre Block B, Wah Sing Street 8-10 , Kwai Chung
Website: www.hkdodgeball.org Email: info@hkdodgeball.com WhatsApp: +852 5342 2559

HONG KONG DODGEBALL 香港閃避球總會 ASSOCIATION

DBFA DODGEBALL FEDERATION OF ASIA

WORLD DODGEBALL FEDERATION

查 詢： 電話/WhatsApp 5342 2559 電郵 info@hkdodgeball.com

個人資料 (COURSE CODE:COA0-2612-01 / COA0-2701-01)

Name in English Last Name(姓)_____ First Name(名) _____

Name in Chinese (If applicable) HKID / Passport No.

中文姓名(如適用) _____ 香港身份證/護照號碼 _____

Gender Male Female Date of Birth _____DD_____MM_____YYYY

性別 ☒男 ☒女 出生日期 _____日_____月_____年

會員編號Membership No. _____ 手提電話 Phone No. _____

職業 Occupation _____ 電郵地址Email _____

聯絡地址 Mailing Address_____

緊急聯絡人姓(關係) Emergency Contact Person (Relationship) _____(_____)

緊急聯絡人電話號碼Emergency Contact No. _____

Photo 近照：

聲明/ 家長或監護人同意書 (未滿18歲申請者需由家長/監護人簽名同意)

在此聲明**本人/_____ (申請者姓名) 明白及同意是次申請的課程／活動內容，並同意申請資料予香港閃避球總會使用，直至本人作出書面指示為止。本人必須遵守香港閃避球總會所訂規則，跟隨教練、主考或相關工作人員的指示，並尊重有關之裁決。本人身體健康及體能良好，適宜參加閃避球活動。如因參加閃避球活動而引致傷亡或其他損失，香港閃避球總會無需負責。以上各項填報資料均出於自願，真實，正確及完整。

本人同意遵守香港閃避球總會之會章、會規及守則，香港閃避球總會有權拒絕本申請而無須給予任何原因。

申請者簽署_____ 日期_____

家長/監護人姓名_____ 家長/監護人簽署_____

本人**同意/ 不同意接收香港閃避球總會有關本地或團隊閃避球活動之信息或宣傳資料，並刊登於香港閃避球總會網站中或作有閃避球推廣的用途 。 **請刪去不適用者

For Official Use		
Membership No. _____	Cheque No. _____	Date Received. _____
Application: Approved Disapproved ☐ Other:_____		Signed by