



ARCHERY ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA
中國香港射箭總會

香港 銅鑼灣 掃桿埔 大球場徑一號 奧運大樓 1010 室
Room 1010, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong
Tel: 2504 8148 Fax: 2577 7349 E-mail: hkaa@archery.org.hk http://www.archery.org.hk

一級註冊教練實習登記表格

【請在適當□中填上✓號】

準教練姓名 (中文) _____ (英文) _____ 註冊號碼 _____
聯絡電話 _____ 電郵地址 _____

準教練任教課程資料

組別：反曲弓助教 <input type="checkbox"/> / 複合弓助教 <input type="checkbox"/>
同樂日 <input type="checkbox"/> 任教時數：____小時 學員人數 _____人 助教人數 _____人
初級射箭訓練班 <input type="checkbox"/> 任教時數：____小時 學員人數 _____人 助教人數 _____人
任教機構名稱 _____ 地點 _____
任教機構負責人 _____ 職銜 _____ 簽名 _____
機構蓋章 _____ 日期 _____
正教練姓名 _____ 簽名 _____ 日期 _____
課程完成日期 _____
* 指引：一名主教練最多帶領 4 名助教，學員人數不得少於主教及助教的總數。 請把完整的實習報告，內容包括同樂日程序編排、訓練班課程大綱、訓練目標及檢討等，另紙呈交教練總監

- 註：1) 請填寫以下回條。如沒有傳真號碼，請填上回郵地址
2) 此表格必須於完成任教課程四星期內填妥並連同**相關報告**以電郵、傳真至 2577 7349 或郵寄寄回中國香港射箭總會

中國香港射箭總會一註冊教練實習登記回條

致：準教練(姓名) _____ 註冊號碼 _____ 傳真號碼 _____
電郵 _____

《中國香港射箭總會專用》

茲收到上述實習登記表格，一經本會查證結果及經教總監審批，將計算入中國香港射箭總會註冊教練實習登記內。

中國香港射箭總會職員及蓋章 _____
日期 _____

〔如沒有傳真號碼或電郵，請填寫以下回郵地址〕

姓名 _____

地址 _____