

香港智障人士體育協會

教練註冊表

[2021-2022 年度 (1/1/2021 - 31/12/2022)]

續期註冊

首次註冊

職員專用

教練編號：_____

近照

姓名：(中文) _____ 性別： 男 女

(英文) _____

住址： _____

聯絡電話： _____ 電郵地址： _____

出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 身份證號碼(首 4 位數字)： _____

可任教時間： _____

可任教區域： 全港 香港： _____

九龍： _____

新界： _____

具備以下體育總會認可之教練證書： (請在合適內加上✓號，請提供資歷副本一份)

1. 田徑 2. 羽毛球 3. 籃球 4. 滾球 5. 保齡球 6. 花樣滑冰
7. 地板曲棍球 8. 足球 9. 高爾夫球 10. 競技體操 11. 藝術體操 12. 雪鞋競走
13. 速度滑冰 14. 游泳 15. 乒乓球 16. 小型網球 17. 其他： _____

有關服務智障人士的經驗：(續會教練曾提供之資料則毋須再填寫)

編號	日期	主辦機構	服務性質及內容
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

教練資歷／與體育／運動有關資歷／訓練經驗：

(請夾附資歷副本一份，續會教練曾填寫/夾附之資料則毋須再提供)

編號	日期	簽發證書之總會名稱 / 服務機構	課程/證書名稱 / 服務性質及內容
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			



聲明：

本人，即下開簽署人，現謹此聲明：

- 1) 本人已收到及知悉會方之註冊教練紀律守則及利益衝突相關文件
(https://www.hksapid.org.hk/ch_registration.php)，並會遵循守則指引，適時向會方申報利益。
- 2) 本人現作性罪行定罪紀錄自行申報，曾/未曾* 干犯指明列表中的性罪行(附件
3)(https://www.hksapid.org.hk/ch_registration.php)當中所提及的罪行。
- 3) 如註冊期間上述 2)有任何更新，本人會立即以書面通知香港智障人士體育協會。
- 4) 本人明白以上個人資料只作香港智障人士體育協會作行政工作之用，並絕對保密。如有需要，有關資料會轉交予會方有關之機構。本人可隨時查閱及更改有關之資料。

***請刪除不適用的部分**

申請人簽署： _____

申請人姓名： _____

日 期： _____



此欄為本會專用	收表日期：	
註冊費用： _____	<input type="checkbox"/> 支票 (銀行： _____	號碼： _____)
收據編號：	發出日期：	負責人：