



中國香港匹克球總會

PICKLEBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

Affiliated to: International Federation of Pickleball (IFP)
附屬於：匹克球國際聯合會

教練/ 課外活動導師/指導員註冊表格(2021 年度)

HKPB-Form03

申請人注意事項:

1. 註冊匹克球教練須年滿 18 歲及持有由中國香港匹克球總會發出之匹克球教練證書。
2. 註冊匹克球課外活動導師須年滿 16 歲及持有由中國香港匹克球總會發出之匹克球課外活動導師證書。
3. 註冊匹克球指導員須年滿 15 歲及持有由中國香港匹克球總會發出之匹克球指導員證書。
4. 首次註冊之導師或教練，必須完成指定實習時數及提交實習紀錄連同註冊表格一併提交。
5. 註冊以年度計算，期限為 1 月 1 日至 12 月 31 日。

註冊申請 (*請於適當空方格中加上“v”)	註冊費用
<input type="checkbox"/> 一級教練 <input type="checkbox"/> 二級教練 <input type="checkbox"/> 三級教練	一級教練: HKD 200
<input type="checkbox"/> 指導員 <input type="checkbox"/> 課外活動導師	二級教練: HKD 200
	三級教練: HKD 200
	課外活動導師: HKD 100
	指導員: HKD 80

申請方法

連同以下文件郵寄：九龍彌敦道 749 號歐亞銀行大廈 13 樓 A 室

- 填妥以下表格；
- 證件相片一張 (適合首次註冊之教練/導師)；
- 港幣劃線支票，抬頭為「PICKLEBALL ASSN OF HONG KONG CHINA LTD」；
- 恕不接受現金、傳真及電郵申請。



中國香港匹克球總會

PICKLEBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

Affiliated to: International Federation of Pickleball (IFP)
附屬於：匹克球國際聯合會

個人資料

姓名: _____ 英文姓名: _____
出生日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日 性別: _____
身份証號碼: _____
聯絡電話: _____
電郵地址: (請以正楷填寫) _____
通訊地址: _____
緊急聯絡人姓名: _____ 緊急聯絡人電話: _____

所屬機構/ 學校(如有): _____

授課資料

本人同意 / 不同意* 協助中國香港匹克球總會教授各訓練課程。 (*請刪去不適用者)

如果同意協助總會教授課程，請於下列列表中選出可教授的時段。

時段	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	星期日
上午 (9-12am)							
下午 (1-6pm)							
晚上 (7-10pm)							

責任聲明

本人謹此聲明

1. 本人已參閱及明白必須遵守中國香港匹克球總會之會章及會規，若本人違反有關條例及守則，中國香港匹克球總會有權採取紀律處分。
2. 本人在此表格所提供的資料全部屬實及正確，並同意將有關資料用作處理匹克球教練或匹克球課外活動導師或匹克球指導員註冊申請、活動宣傳及聯絡(包括以*Whatsapp* 聯繫之用)。若資料不詳，本人同意及明白中國香港匹克球總會有權拒絕接納本人之申請而無需給予任何原因。
3. 本人願意協助中國香港匹克球總會教授 或 考核任何課程只收取車馬費。



中國香港匹克球總會

PICKLEBALL ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

Affiliated to: International Federation of Pickleball (IFP)
附屬於：匹克球國際聯合會

4. 本人是自願參加此活動和願意承擔自身的意外風險及責任。本人並無權向中國香港匹克球總會及所有與中國香港匹克球總會直接或間接有關的獨立機構，就本人在活動進行期間及往返活動場地時所引致之所有損失，包括但不限於自身意外、死亡或其他任何形式的損失，進行任何索償或追討責任。

本表格如有未盡善處，本會有權隨時作出修訂，並即時生效。一切以中國香港匹克球總會之解釋作準。

本人已閱讀並同意上述聲明。

申請人簽署: _____ 日期: _____

職員專用 Office Use Only

收表日期:

收據編號: