



2018 武術散手教練培訓班(初級)

~~ 章程 ~~

- 一. 本會簡介： 香港武術聯會乃本港團結武術界共同推廣武術運動之組織，肩負弘揚武術把武術推向世界的使命，積極參與國際武術交流，是國際武術聯合會、亞洲武術聯合會和中國香港體育協會暨奧林匹克委員會會員。
- 二. 活動宗旨： 弘揚中國散手文化；推動本港散手運動；培訓有興趣訓練散手運動員之教練。
- 三. 參加資格：
 1. 年滿 18 歲或以上之本會 2018/2019 年度聯繫會員(未具會員資格，可申請為會員)及
 2.
 - a. 曾參加本會/其他團體獲認可之散手訓練課程或
 - b. 曾參加本會/其他團體舉辦之散手比賽或
 - c. 具本會散手裁判資歷或
 - d. 其他本會認可之等同資歷
- 四. 課程內容：
 1. 理論課 - 散手基本理論體系、散手運動的損傷預防及處理及教練法律責任需知
 2. 技術課 - 散手技術訓練及教學技巧和方法
- 五. 上課地點： 奧運大樓 / 鯉魚門體育館散手訓練場
- 六. 上課日期： 2018 年 9 月 4 日至 2018 年 10 月 11 日
- 七. 上課時間： 星期二及星期四 晚上
- 八. 費用： 港幣\$2,500
- 九. 報名辦法： 填妥報名表並貼上正面相片及連同報名費交回本會。
- 十. 報名日期： **由即日起至 2018 年 8 月 24 日止**
- 十一. 考核及證書： 出勤率達 80%或以上者，方可接受考核。合格者，方可獲得結業證書。
- 十二. 認可資歷：
 1. 此課程除與散手第一級教練資格等同之外，並具「合資格武術散手督導教練」之資歷，可租用鯉魚門散手訓練場。
 2. 獲優先教授武聯主辦之訓練課程及
 3. 可報讀更高程度散手課程如國際武術聯會主辦之課程。
 4. 每 4 年必須報讀本會舉辦之『散手教練重溫課程』，通過測試，其散手教練資格方獲延續。
- 十三. 備註：
 1. 你所提供的資料及身份證明文件，僅用於活動報名、日後聯絡及活動宣傳之用，除本會授權職員外，不會提供予其他人士。
 2. 如天文台懸掛八號或以上風球或紅色/黑色暴雨訊號，將會停課。補課日期，視乎場地安排而定。
 3. 本章程未盡事宜將另行通知，本會有權按實際情況修改。
 4. 取錄與否，本會有最後決定權。
- 十四. 查詢： 香港武術聯會 2504 - 8226。



香港武術聯會主辦

2018 武術散手教練培訓班(初級) 時間表

序	類別	上課日期	星期	地點	上課時間	小時	教學內容
1	A	4/9/2018	二	奧運大樓	1900-2200	3	基本理論體系 競賽形式、規則和裁判法
2	A	6/9/2018	四	鯉魚門體育館	1900-2200	3	散手教學技巧和方法
3	A	11/9/2018	二	奧運大樓	1900-2200	3	教練法律責任需知 散手運動的損傷預防及處理散手
4	A	13/9/2018	四	鯉魚門體育館	1900-2200	3	散手教學技巧和方法
5	A	18/9/2018	二	鯉魚門體育館	2000-2200	2	散手技術訓練
6	A	20/9/2018	四	鯉魚門體育館	1900-2200	3	散手技術訓練
7	A	27/9/2018	四	鯉魚門體育館	1900-2200	3	散手技術訓練及複習
8	B	11/10/2018	四	鯉魚門體育館	1900-2300	4	綜合考核

(備註: 學員必須出席A部課程達80%或以上, 方可參加B部的考核。)



(此表可自行影印使用)

香港武術聯會 主辦

主辦機構專用	
收據號碼：	
不接納	<input type="checkbox"/> 已滿額
原因：	<input type="checkbox"/> 資料不全
	<input type="checkbox"/> 其他

2018 武術散手教練培訓班(初級)

~~~ 報名表 ~~~

姓名：(中文) _____ (英文) _____	相 片
性別： _____ 出生日期： _____	
身份證號碼： _____ 職業： _____	

通訊地址： _____

聯絡電話： _____ 電郵： _____

緊急聯絡人姓名： _____ 聯絡電話： _____

所屬團體： _____ 師承： _____

請在合適合方格內“√”

武聯會員 編號： _____ 非武聯會員 (如非會員需申請為會員)

散手資歷(如不敷應用，可另頁書寫)： _____

***** 聲 明 *****

本人 _____ (參加者姓名) 願意遵守武聯所訂報名章則參加是次培訓課程，如違反規則及不遵守紀律事宜發生，願負全責及受制裁。且本人絕對遵守武聯對本人報名接納與否的最後決定。另本人健康良好，適宜參加上述之活動。若在活動中發生意外，本人願自負責任。

日期： _____ 簽署： _____

請填妥下列地址，以便本會寄送資訊(請勿剪下)

參加者姓名： _____ 參加者姓名： _____

地 址： _____ 地 址： _____
