



**初級跳水教練(水上及陸上)訓練班
報名表格**

姓名：(英文) _____ (中文)：_____ 性別：_____

出生日期(日/月/年)：_____ 年齡：_____ 香港身份證號碼或護照號碼：_____

地址：_____

聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

1. 持有中國香港游泳總會發出的跳水教練證書： 有 (無須填寫問題2至問題5) 沒有

2. 持有跳水教練證書： 有 (*須提供證明，可選擇填寫問題3至問題5) 沒有

3. 曾參加中國香港游泳總會舉辦之跳水比賽或代表香港參加國際跳水比賽： 有 沒有
(如有，請列出比賽名稱及項目)

日期	比賽名稱	項目

4. 曾參加非中國香港游泳總會舉辦之跳水比賽： 有 沒有 (如有，請列出比賽名稱及項目)

日期	比賽名稱	項目	備註
			*須提供證明
			*須提供證明

5. 持有跳水改良班第二期出席證書： 有 (須提供證明) 沒有

申請人須知

我聲明：我的健康及體能良好，適宜參加是此活動。本人確認絕對知悉參加此項活動的危險，並同意承受所有這些危險。如果我因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，中國香港游泳總會及康樂及文化事務署則無須負責。本人明白如對本身的身體狀況有懷疑，應於參加此活動前，徵詢醫生的意見。

如有任何緊急事情，請代通知：

姓名：_____ 電話號碼：_____ 關係：_____

申請人姓名：_____ 申請人簽署：_____ 日期：_____

屬會授權人姓名：_____ 屬會授權人簽署：_____

屬會名稱：_____ 屬會蓋印：_____

填妥表格後，請連同證件相片一張，身份證或護照副本，支票一張及回郵信封一個親身交至或寄回中國香港游泳總會，地址：香港九龍觀塘海濱道133號萬兆豐中心9/F L室。請註明『初級跳水教練(水上及陸上)訓練班』

截止報名日期：2026年3月16日 (星期一)