



HONG KONG AMATEUR SWIMMING ASSOCIATION

Unit L, 9/F, MG Tower, 133 Hoi Bun Road, Kwun Tong, Kowloon

Tel: (852) 2572 8594 Fax: (852) 2591 0792 E-mail: hkasa@hkasa.org.hk Web-site: www.hkasa.org.hk

青少年體育交流計劃 - 中港青少年跳水交流營

為提高本港跳水運動員的水平及加強中港文化交流，由康樂及文化事務署資助，並由香港業餘游泳總會協辦。現安排運動員於本年度八月二十一日至八月三十日期間到東莞市游泳運動管理中心參加「中港青少年跳水交流營」，詳情如下：

日期:	由 2019 年 8 月 21 日至 2019 年 8 月 30 日 (共 10 日)
地點:	東莞市游泳運動管理中心
出發日期:	2019 年 8 月 21 日 (星期三)
回港日期:	2019 年 8 月 30 日 (星期五)
人數限制:	20 名 (若參加人數不足 10 人，是次交流營將會取消)
教練:	1-2 名
費用:	港幣\$500 元正
參加資格:	(1) 8-20 歲 (以年度計算) (2) 非香港跳水隊隊員
取錄資格:	(1) 曾參加 2018-19 年度由泳總舉辦或認可之跳水比賽並提供成績證明及水試合格者，首次參加計劃的運動員會優先考慮 (2) 如有餘額，曾參加 2018-19 年度青苗跳水訓練計劃 (任何一期) 出席率達 70% 及水試合格者，首次參加計劃的運動員會優先考慮 (3) 如再有餘額，曾參加 2018-19 年度跳水推廣計劃 (改良班) 出席率達 70% 及水試合格者，首次參加計劃的運動員會優先考慮 (4) 如尚再有餘額，未能出示任何上述比賽成績或出席證書之參加者及水試合格者，首次參加計劃的運動員會優先考慮 (5) 良好紀律
水試內容:	(1) 上述 (1)-(2) 的參加者須於 1 米板完成 4 個不同動作組別之半週動作 (2) 上述 (3)-(4) 的參加者須於 1 米板完成 3 個不同動作組別之半週動作 (3) 如參加者資歷相同，則以水試成績的總分次序由高至低排列，以較高分為優先
交流營內容:	(1) 參觀東莞文物館 (暫定) (2) 與國內金牌運動員和教練進行技術交流或分享
備註:	(1) 參加者不得中途離營 (2) 如參加者在交流營內行為或紀律不附合要求，參加者家長須親自到交流營接回參加者，自行支付交通費及剩餘費用將不會退回 (3) 水試名單將於 17/7/2019 (星期三) 上載到本會網頁公佈 (4) 水試日期將於 21/7/2019 (星期日) 下午三時於九龍公園游泳池進行 (5) 水試成績將於 30/7/2019 (星期二) 上載到本會網頁公佈 (6) 出發前簡報會將於 13/8/2019 (星期二)，時間及地點將稍後通知水試合格者 (7) 出發及回港時間，地點及其他資訊將在出發前簡報會公佈

上述費用已包括國內交通、住宿、早餐、午餐及晚餐、教練費、保險費等。有意參加交流營的參加者，請把已填妥報名表 (18 歲以下參加者需由家長簽名)，連同劃線支票 (抬頭請寫 HKASA) 乙張及回鄉證副本及證件相片乙張，於 **2019 年 7 月 15 日 (星期一) 中午 12 時正前** 郵寄或親身遞交至香港業餘游泳總會辦事處 (九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 9 樓 L 室)。水試合格後，一切費用恕不退回。本會保留隨時更改交流營安排的權利。如有任何查詢，請致電 2572 8594 與本會職員徐先生聯絡。

香港業餘游泳總會
跳水委員會主席

鄧永康謹啟

二零一九年六月二十六日

副本呈：副主席 / 義務秘書 / 跳水委員會委員



HONG KONG AMATEUR SWIMMING ASSOCIATION

Unit L, 9/F, MG Tower, 133 Hoi Bun Road, Kwun Tong, Kowloon

Tel: (852) 2572 8594 Fax: (852) 2591 0792 E-mail: hkasa@hkasa.org.hk Web-site: www.hkasa.org.hk

青少年體育交流計劃 - 中港青少年跳水交流營 報名表格

姓名：(英文) _____ (中文) _____

泳總註冊編號 (如有): _____ 出生日期: _____

香港身分證號碼: _____ 回鄉證號碼: _____

回鄉證有效期至: _____ 聯絡電話: _____

水試動作號碼: 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

(由參加計劃的運動員填寫)

如有任何緊急事情，請代通知：

姓名：_____ 電話號碼：_____ 關係：_____

年滿十八歲或以上的申請人須知

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，香港業餘游泳總會無須負責。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。

申請人姓名：_____ 申請人簽署：_____ 日期：_____

未年滿十八歲的申請人須知

我聲明：_____ (申請人姓名) 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，香港業餘游泳總會無須負責。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。

家長/ 監護人姓名：_____ 家長/ 監護人簽署：_____ 日期：_____

填妥表格後，請連同劃線支票乙張、成績證明、身分證明文件及回鄉證副本及證件相片乙張，親身交至或寄回香港業餘游泳總會，地址: 香港九龍觀塘海濱道 133 號萬兆豐中心 9 樓 L 室。

截止報名日期: 2019年7月15日 (星期一)