



沙田體育會 主辦



沙田區議會 贊助

沙田體育會單車隊

目標：提升隊員單車技術，參加香港單車聯會單車賽事

訓練時間：逢星期六及星期日(上午 9 時至 11 時)

訓練地點：沙田區內單車公園及來往沙田至大埔之單車徑

單車隊(新隊員)甄選日

日期：2018 年 6 月 9 日(星期六)

時間：上午 10 時至 12 時(參加者必需準時於上午 10 時前到場登記)

地點：沙田體育會單車公園

對象：2009 至 2011 年出生的男/女小朋友，懂基本踩兩輪單車

查詢：2691 5657

報名：有意參加者必須於 2018 年 6 月 6 日前填寫好報名表並交回本會(地址：沙田瀝源邨壽全樓地下 107 至 110 室)登記參加甄選，並非所有參加者都能獲選入隊



參加者基本裝備：

1. 自備單車/頭盔或於單車公園內租用
2. 各參加者請穿著輕便運動裝及運動鞋，請勿穿著單車鞋及籃球鞋(有手套更好)
3. 需自備清水

甄選內容：

1. 單車技術測試 [起步、S 形繞圈、8 字繞圈、停車]
2. 體能測試 [前後腳蹲跳(1 分鐘)、蹲撐立/俯臥挺伸(1 分鐘)、立定跳遠(2 次)、踏枱(1 分鐘)、雙腳左右跳(1 分鐘)]
3. 運動能力測試 [視覺、反應、平衡]

*如天文台在測試進行前兩小時發出紅雨、黑雨或 3 號或以上颱風訊號，甄選將會取消。

#成功通過甄選的參加者，將於 2018 年 7 月起開始接受訓練，有關繳交學費將另行通知。



沙田體育會活動報名表

活動名稱： 2018 年單車隊(新隊員)甄選日

中文姓名： _____ 英文姓名： _____ 性別： _____

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

通訊地址： _____

電郵地址： _____

聯絡電話： (1) _____ (2) _____ (3) _____

茲聲明本人健康狀況良好，並無任何疾病令本人不適宜參加此活動；此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守沙田體育會之章程及此活動之規則。

申請人簽署： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

(若由家長 / 監護人代為申請，請留空此欄)

未滿十八歲之參加者，必需由家長或監護人填寫並簽署以下同意書

家長/監護人同意書

本人 _____ (家長/監護人姓名) 同意 _____ (申請人姓名) 參加上述活動並證明參加者健康狀況良好，無任何疾病令他/她不適宜參加上述活動。此外，本人已詳閱此活動之資料，並會遵守有關之規則。

家長/監護人簽署： _____ 日期： _____

備註

- 申請方法：
 - 申請人可以郵寄方式把 (i) 填妥好的報名表、(ii) 報名費用及 (iii) 已貼上足夠郵資之回郵信封，郵寄至本體育會 或
 - 親臨新界沙田瀝源邨壽全樓地下 107-110 室 沙田體育會有限公司辦理。
- 申請人之家長/監護人必需填寫並簽署本報名表上的家長/監護人同意書。
- 申請人所提供的資料只用於本會與合辦機構的康體活動報名事宜、活動宣傳及統計之用。在遞交申請後，如欲更改或查詢閣下的個人資料，可與本會職員聯絡。如閣下日後不欲收取本會之資訊，請以書面通知本會之職員，本會即會從通訊名單中刪除閣下的資料。
- 閣下必須填寫報名表內所需之資料。資料不全者，其申請決不辦理。
- 如以支票付款，支票抬頭請寫「沙田體育會有限公司」。

由本會填寫

收據號碼： _____

現金 支票號碼： _____ 發票銀行： _____