

中國香港智障人士體育協會

助理教練註冊表

職員專用
助理教練編號：_____

近照

姓名：(中文) _____ 性別： 男 女

(英文) _____

住址： _____

聯絡電話： _____

電郵地址： _____

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

可任教時間： _____

可任教區域： 全港 香港： _____

九龍： _____

新界： _____

請在合適 內加上 號表示欲登記成為相關運動項目的助理教練

- | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 1. 田徑 <input type="checkbox"/> | 2. 羽毛球 <input type="checkbox"/> | 3. 籃球 <input type="checkbox"/> | 4. 滾球 <input type="checkbox"/> | 5. 保齡球 <input type="checkbox"/> |
| 6. 花樣滑冰 <input type="checkbox"/> | 7. 地板曲棍球 <input type="checkbox"/> | 8. 足球 <input type="checkbox"/> | 9. 高爾夫球 <input type="checkbox"/> | 10. 競技體操 <input type="checkbox"/> |
| 11. 藝術體操 <input type="checkbox"/> | 12. 雪鞋競走 <input type="checkbox"/> | 13. 速度滑冰 <input type="checkbox"/> | 14. 游泳 <input type="checkbox"/> | 15. 乒乓球 <input type="checkbox"/> |
| 16. 網球 <input type="checkbox"/> | 17. 其他： <input type="checkbox"/> _____ | | | |

聲明：

本人，即下開簽署人，現謹此聲明：

- 1) 本人已年滿 18 歲;
- 2) 本人已收到及知悉會方之註冊教練紀律守則及利益衝突相關文件 (https://www.hksapid.org.hk/ch_registration.php)，並會遵循守則指引，適時向會方申報利益。
- 3) 本人現作性罪行定罪紀錄自行申報，曾/未曾* 干犯指明列表中的性罪行 (https://www.police.gov.hk/info/doc/src/SCRC_List_tc.pdf) 當中所提及的罪行。
- 4) 如註冊期間上述 2) 有任何更新，本人會立即以書面通知中國香港智障人士體育協會。
- 5) 本人明白以上個人資料只作中國香港智障人士體育協會作行政工作之用，並絕對保密。如有需要，有關資料會轉交予會方有關之機構。本人可隨時查閱及更改有關之資料。

*請刪除不適用的部分

申請人簽署： _____

申請人姓名： _____

日 期： _____