



# 中國香港攀山及攀登總會有限公司

## CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION LIMITED

Room 1013, Olympic House, No. 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong  
Tel:(852) 2504 8124 Fax:(852) 2576 6532 Web-site : [www.chkmcu.org.hk](http://www.chkmcu.org.hk) E-mail: [office@chkmcu.org.hk](mailto:office@chkmcu.org.hk)

更新於 Updated on 4.10.2019

### 專項教練 新註冊 / 重新註冊申請表\*

(請用正楷填寫下列各項)

教練註冊編號： \_\_\_\_\_

- |                             |                               |                             |                               |                               |    |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> 山藝 | <input type="checkbox"/> 運動攀登 | <input type="checkbox"/> 攀岩 | <input type="checkbox"/> 冰雪攀登 | <input type="checkbox"/> 繩索技術 | 教練 |
| <input type="checkbox"/> 一級 | <input type="checkbox"/> 一級   | <input type="checkbox"/> 一級 | <input type="checkbox"/> 一級   | <input type="checkbox"/> 一級   |    |
| <input type="checkbox"/> 二級 | <input type="checkbox"/> 二級   | <input type="checkbox"/> 二級 | <input type="checkbox"/> 二級   | <input type="checkbox"/> 二級   |    |
| <input type="checkbox"/> 三級 | <input type="checkbox"/> 三級   | <input type="checkbox"/> 三級 | <input type="checkbox"/> 三級   | <input type="checkbox"/> 三級   |    |

可同時申請註冊多項專項運動項目。

姓名： (中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_  
 性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 學歷： \_\_\_\_\_  
 身份證號碼： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_  
 地址： (中) \_\_\_\_\_  
 (英) \_\_\_\_\_



聯絡電話： \_\_\_\_\_ 電郵： \_\_\_\_\_  
 工作機構： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

運動通論證書簽發日期：  
 (一級) \_\_\_\_\_ (二級) \_\_\_\_\_ (三級) \_\_\_\_\_ (首次註冊必須夾附影印本)  
 如教練符合其他延續教練資格的條件，請務必遞交相關專項運動資格(個人)紀錄冊副本。

急救證書編號： \_\_\_\_\_ 簽發機構： \_\_\_\_\_  
 有效日期： \_\_\_\_\_ (請夾附影印本)  
 註：攀岩、山藝、冰雪攀登及繩索技術科需遞交成人急救證書副本，有效期達三個月或以上。

\*\*\*\*\*

### 性罪行定罪紀錄查核聲名：

本人表誠作出此項鄭重聲明，並確信其為真確無訛。  
 本人 \_\_\_\_\_ 並沒有干犯任何性罪行名冊的與性有關的刑事罪行，而被定罪或被起訴；並確認同意遵守中國香港攀山及攀登總會有限公司「防止性騷擾政策及指引」。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_  
 \*\*\*\*\*

### 推薦屬會：

屬會名稱： \_\_\_\_\_  
 負責人簽署： \_\_\_\_\_  
 負責人姓名： \_\_\_\_\_  
 職位： \_\_\_\_\_  
 日期： \_\_\_\_\_

