



# 中國香港攀山及攀登總會

## CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION

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)

文件編號 : SC/AS/CL/078/2017-2019  
日期 : 2018年4月16日  
由 : 運動攀登委員會  
致 : 各屬會

### 運動攀登助教培訓

運動攀登委員會將於2018年6月舉辦運動攀登助教培訓工作坊，現邀請合乎報讀資格及有志成為運動攀登教練之人士報名參加。

#### 1 課程目標

- 1.1 加強準助教在運動攀登課程中的助教技術能力，推廣及提高攀登運動的安全；
- 1.2 完成助教訓練後，可在一級及二級運動攀登訓練課程中擔任助教工作。

#### 2 參加資格

- 2.1 年滿18歲或以上；
- 2.2 持有香港身份證；
- 2.3 持有本會三級運動攀登訓練證書一年或以上(由證書簽發日起計算)；
- 2.4 必須由本會之屬會推薦。

#### 3 理論及實習教授 (16小時)

- 3.1 助教的定義及角色；
- 3.2 基本教學方法；
- 3.3 如何確定自身安全及保障學員安全；
- 3.4 一級及二級運動攀登課程的確保方式及練習；
- 3.5 一級及二級運動攀登器材的使用方法；
- 3.6 撤離系統(穿環下降)練習。

#### 4 評審

- 4.1 負責教練將於培訓工作坊中，連續地對學員的表現作出評估；
- 4.2 獲評估合格的學員，方可申請註冊為本會之運動攀登助教。

註：準助教必須**100%**出席訓練工作坊

#### 5 時間表

	日期	地點	時間	名額
工作坊	2018年6月9日	調景嶺體育館	1400-2300	20
	2018年6月10日			
備註：	1. 每個屬會可推薦 <b>1</b> 名合資格人士參加。			
	2. 若報名人數多於工作坊名額，將以抽籤形式分配名額。			



# 中國香港攀山及攀登總會

## CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION

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)

### 5 報名手續及費用

填妥報名表格連同課程費用 HK\$700 (支票抬頭:中國香港攀山及攀登總會有限公司), 支票背後須寫上姓名, 寄回香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 1013 室, 中國香港攀山及攀登總會運動攀登委員會收, 信封上註明 SCAC\_2018。

### 6 截止日期

2018 年 5 月 2 日(以郵戳為準) , 傳真報名恕不接受。

### 7 申請結果

所有申請者獲取錄與否, 將於 2018 年 5 月 25 日或之前獲電郵通知。

### 8 查詢

2504 8129 李小姐



# 中國香港攀山及攀登總會

## CHINA HONG KONG MOUNTAINEERING AND CLIMBING UNION

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)

### 運動攀登助教培訓工作坊

#### 報名表

(請用正楷填寫)

姓名： (中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_

性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_ 學歷： \_\_\_\_\_

身份證號碼： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

地址： (中) \_\_\_\_\_

(英) \_\_\_\_\_



近照

聯絡電話： \_\_\_\_\_ 電 郵： \_\_\_\_\_

工作機構： \_\_\_\_\_ 職位： \_\_\_\_\_

個人達到之最高攀爬難度： \_\_\_\_\_ 個人攀登經驗： \_\_\_\_\_ (年)

運動攀登訓練證書編號：

(一級) \_\_\_\_\_ 簽發日期： \_\_\_\_\_

(二級) \_\_\_\_\_ 簽發日期： \_\_\_\_\_

(三級) \_\_\_\_\_ 簽發日期： \_\_\_\_\_

#### 申請人聲明：

本人 \_\_\_\_\_ 身體健康狀況良好，適宜參加上述計劃，如在計劃期間發生意外而導致任何事故，本人願意承擔全部責任，主辦機構並不須要負上任何法律責任。此外，本人亦明白及同意必須遵守計劃的一切規則。

申請人簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

本會現推薦上述人士參加「運動攀登助教工作坊」，並證明上述人士合乎申請資格。

#### 推薦屬會：

屬會名稱： \_\_\_\_\_

負責人簽署： \_\_\_\_\_

負責人姓名： \_\_\_\_\_

職 位： \_\_\_\_\_

日 期： \_\_\_\_\_

屬會印鑑：



\*你提供的資料，只作本會舉辦的活動報名事宜、統計、日後聯絡及活動意見調查之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請與本會聯絡，電話：2504 8129。

\*\*\*\*\*

#### \* 本會專用 For Office Use only

接納日期	收款日期	銀行	支票號碼	收據編號
Approved on: _____	Payment Date: _____	Bank: _____	Cheque No.: _____	Receipt No.: _____
審批	負責人	職位	備註	
Approved by: _____	Person in Charge: _____	Position: _____	Remarks: _____	