



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 8125 Fax: (852) 2576 6532 Web-site: www.chkmcu.org.hk E-mail: office@chkmcu.org.hk

更新於 Updated on 1.11.2021

專項教練 新註冊/延續註冊申請表*

(請於適當空格內加上 可同時申請註冊多個專項教練資格)

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 | <input type="checkbox"/> 競賽攀登 |
| <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"/> 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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 三級 |

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: _____

本人同意於總會網站公開本人的聯絡方法以便讓公眾查詢: 電話 電郵

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: i) 運動攀登教練首次註冊需遞交成人急救證書副本, 有效期達三個月或以上。

ii) 攀岩、山藝、冰雪攀登及繩索技術教練首次及延續註冊均需遞交成人急救證書副本, 有效期達三個月或以上。

申請人簽署: _____ 日期: _____

性罪行定罪紀錄查核聲明:

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: _____

屬會印鑑:

