



ARCHERY ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

中國香港射箭總會

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1010室

Room 1010, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: 2504 8148 Fax: 2577 7349 E-mail: hkaa@archery.org.hk http://www.archery.org.hk

## 2025-2026 年度香港青少年射箭集訓隊 – 海外交流計劃

中國香港射箭總會希望安排香港青少年射箭集訓隊隊員參與海外交流計劃，透過改變訓練和生活環境，配合高水平的訓練設施和支援，藉此提高香港青少年射箭運動員的技術水平、認知、服從性和自理能力等。有關海外交流計劃的詳情如下：

日期：	2026年2月19至2月24日
時間：	每日的訓練時間由青少年集訓隊教練和新加坡射箭總會教練共同制定 *訓練內容包括但不限於射箭訓練、體能訓練、運動心理訓練等
地點：	新加坡後港(Archery Club of Singapore)
參加資格：	參加者必須為 2025-2026 年度香港青少年射箭集訓隊隊員 (下半年度)
名額：	30 人
預計費用：	每人港幣 6,000 元正 (只接受劃線支票，抬頭為「中國香港射箭總會」；射手最終所需繳付金額視乎實際支出而訂。)
截止報名日期：	<u>2025年12月22日(星期一)中午12時正</u>
參加者須知：	<ol style="list-style-type: none"><li>如參加人數超出上限，名額將分為反曲弓及複合弓，分別進行抽籤決定入選資格；</li><li>參加者的訓練出席率需達 80%，否則需取得青少年發展總監批准，方可參加 (以截止報名前最後一次訓練為準)；</li><li>參加者需按集訓隊教練要求自行帶備適當的射箭器材出席海外交流計劃；</li><li>一旦入選，所繳交費用概不發還；</li><li>參加者必須服從及遵守領隊和教練的指示及安排；</li><li>入選者名單將於 2025 年 12 月 30 日或之前於本會網頁刊登；</li><li>本會保留參加海外交流計劃資格的最終決定權。</li></ol>

此致

香港青少年射箭集訓隊隊員

陳振昇

青少年發展總監

中國香港射箭總會

二零二五年十二月八日



ARCHERY ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

中國香港射箭總會

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓1010室

Room 1010, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong

Tel: 2504 8148 Fax: 2577 7349 E-mail: hkaa@archery.org.hk http://www.archery.org.hk

-----報名表-----

本人已細閱活動內容並欲申請參加『2025-2026 年度香港青少年射箭集訓隊-海外交流計劃』。

姓名(中文)：\_\_\_\_\_ 姓名(英文)：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

會員編號：\_\_\_\_\_ 屬會：\_\_\_\_\_

日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_ 與參加者關係：\_\_\_\_\_

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

\*未滿 18 歲之參加者必須由家長/監護人簽署

年滿 18 歲或以上參加者須填寫此聲明：

貴會有關『2025-2026 年度香港青少年射箭集訓隊-海外交流計劃』的內容全文敬悉，本人 \_\_\_\_\_

\*同意 / 不同意 參加上述之海外集訓。\*請刪去不適用者

**聲明：**本人的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，則 貴會無需負責。遇有緊急事故時，可致電與上述緊急聯絡人聯繫。此覆。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

未滿 18 歲之參加者須填寫此聲明：

貴會有關『2025-2026 年度香港青少年射箭集訓隊-海外交流計劃』的內容全文敬悉，本人 \_\_\_\_\_

(家長姓名) \*同意/不同意 敝子女參加上述之海外集訓。\*請刪去不適用者

**聲明：**本人的子女健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果因本人子女的疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，則 貴會無需負責。遇有緊急事故時，可致電與上述緊急聯絡人聯繫。此覆。

家長/監護人簽署：\_\_\_\_\_ 簽署日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日