



中國香港跆拳道協會  
Hong Kong, China Taekwondo Association

AFFILIATED TO  
World Taekwondo  
Asian Taekwondo Union  
AND

Sports Federation and Olympic Committee of Hong Kong, China

## 亞洲跆拳道聯盟品勢教育計劃

### ATU Poomsae Education Program

敬啟者：

亞洲跆拳道聯盟 (Asian Taekwondo Union) 將於 2024 年 11 月 26 日至 28 日在香港舉辦品勢教育計劃。計劃將由世界或亞洲跆拳道品勢錦標賽獎牌得主等專業教練進行。

日期	時間	地點
2024 年 11 月 26 日	上午 9 時至下午 5 時	紅磡市政大廈體育館
2024 年 11 月 27 日	上午 9 時至下午 1 時	九龍公園體育館
2024 年 11 月 28 日	上午 9 時至下午 2 時	九龍公園體育館

參加名額: 150 位

費用：免費

完成計劃的參與者將獲得參與證書及紀念品。此外，表現優秀的參與者將獲得特別表揚。

如需申請，請填寫隨附的申請表，請於 2024 年 11 月 16 日(星期六)上午九時正或之前以電郵 [hktkda@biznetvigator.com](mailto:hktkda@biznetvigator.com) (電郵及附件標題請註明「亞洲跆拳道聯盟品勢教育計劃 - (屬會名稱)」)、手送或郵遞方式發送到本會地址：「九龍觀塘興業街十四號永興工業大廈十一樓 C4B 室 - 中國香港跆拳道協會收」(以本會收到為準)。

此致  
各屬會



技術委員會總監

胡樹強 謹啟

二零二四年十一月十一日

# 亞洲跆拳道聯盟 品勢教育計劃

## ATU Poomsae Education Program

### 報名表 ENTRY FORM

截止日期：**2024年11月16日(星期六)上午九時正或之前**

提交方法：以電郵 [hktkda@biznetvigator.com](mailto:hktkda@biznetvigator.com) (電郵及附件標題請註明「亞洲跆拳道聯盟 品勢教育計劃 - (屬會名稱)」)、手送或郵遞方式發送到本會地址：「九龍觀塘興業街十四號永興工業大廈十一樓 C4B 室 - 中國香港跆拳道協會收」(以本會收到為準)。

(甲) 姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_  
(A) Name (Chinese) \_\_\_\_\_ (English) \_\_\_\_\_

性別 \_\_\_\_\_ 職位 運動員 / 教練  
Gender \_\_\_\_\_ Position Athlete / Coach

出生日期 \_\_\_\_\_ 國籍 \_\_\_\_\_  
Date of Birth \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 Nationality \_\_\_\_\_

聯絡電話 \_\_\_\_\_ 電郵地址 \_\_\_\_\_  
Tel no. \_\_\_\_\_ Email Address \_\_\_\_\_

緊急聯絡人電話 \_\_\_\_\_  
Emergency contact no. \_\_\_\_\_

如有意外，請即知會 \_\_\_\_\_ 關係 \_\_\_\_\_  
In case of Emergency, Please notify \_\_\_\_\_ Relationship \_\_\_\_\_

中國香港跆拳道協會品段/黑帶段證編號 \_\_\_\_\_ 現有級別/段位 \_\_\_\_\_  
HKCTKDA Poom/ Dan No.: \_\_\_\_\_ Present Grade Held \_\_\_\_\_

品段/黑帶段證申請中 (如適用) \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月  
Poom/ Dan Cert. application in progress (if applicable) \_\_\_\_\_

屬會名稱(請寫正楷) Club \_\_\_\_\_

館長姓名 \_\_\_\_\_ 館長簽名 \_\_\_\_\_  
Club Master Name \_\_\_\_\_ Club Master Signature \_\_\_\_\_

屬會蓋章 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_  
Club's Chop \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**(乙)聲明 (B) Declaration**

本人証明在本表格內所提供之資料皆正確無訛，並明白附頁所列之條款及願意遵從主辦機構安排。

I, the undersigned, declare that the above information is correct. I understand and abide by the terms mentioned in the attachment.

本人完全承擔一切在計劃中而遭受之人身損傷或死亡，主辦機構無需負責。

I will hold myself solely responsible in the event of any injury or death sustained during the program. The Organization will not be liable for any lost or injury that I may suffer in this event.

本人遵守跆拳道之宗旨及計劃中之規則及條例。

I hereby agree to obey all rules or regulations set by the organizer.

本人同意並授權中國香港跆拳道協會《收集個人資料聲明》。

本會向申請者收集的個人資料，乃由申請者自願提供，並確保該等資料只會作列明之用途。個人資料有可能用作處理所有本會專業資格證書申請、識別賽事選手身份、發放消息及資訊、或用作內部參考及數據統計等。在未知會或取得申請者同意的情況下，本會不會使用申請者所提供的個人資料作其他用途。而有關資料只供需要使用該等資料的本會職員查閱。申請人有權要求查詢或更改其所提供之個人資料，如有需要請以書信郵寄或電郵至本會。

本人明白以上一切守則及遵守主辦機構安排。

參加者簽署

日期

Applicant Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**(丙)聲明 (C) Declaration**

年齡十八歲以下之參加者，須由家長/監護人簽署以下同意書：

For applicant's age under eighteen, parent / guardian are requested to sign the following:

本人同意 小兒/小女 \_\_\_\_\_ (參加者姓名)參加 亞洲跆拳道聯盟所舉辦「亞洲跆拳道聯盟 品勢教育計劃」。

I agree \_\_\_\_\_ to take part in the ATU Poomsae Education Program.

本人完全承擔一切參加者在計劃中而遭受之人身損傷或死亡，主辦機構無需負責。

I will hold my son/daughter solely responsible in the event of any injury or death sustained during the program. The Organization will not be liable for any lost or injury that I may suffer in this event.

家長/監護人姓名

家長/監護人簽名

Parent/Guardian Name \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_