



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 (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 (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 _____