

**學校體育推廣計劃
2025/26 聯校單車訓練計劃 – 場地單車〔第三、四期〕
報名表格**

申請人資料

學生姓名 (中文) : _____ 性別： 男 女 出生日期： _____

聯絡電話 / 手提電話： _____ 電郵地址： _____

就讀學校： _____ 就讀班別： _____

學校地址： _____

學校聯絡人： _____ 學校聯絡電話： _____

(如遇緊急事故，請致電_____聯絡_____)

本人*曾 / 不曾 參加本計劃的聯校單車訓練課程。

請在以下適當空格加上剔號。

課程編號	日期	費用	時間	地點	上課器材
<input type="checkbox"/> CY/JT(TC)/ 25-26/03	2025 年 11 月 29 日 (星期六甄選日)	300 元	晚上 7 時 至 10 時	香港單車館 (地址為將軍 澳寶康路 105-107 號)	必須使用大會提供 的場地單車
	2025 年 12 月 6、13、20、27 日 2026 年 1 月 3、10、17 日 (星期六)				<input type="checkbox"/> 需借用場地單車 <input type="checkbox"/> 自備場地單車
<input type="checkbox"/> CY/JT(TC)/ 25-26/04	2026 年 1 月 31 日 (星期六甄選日)				必須使用大會提供 的場地單車
	2026 年 2 月 7、14、21、28 日 2026 年 3 月 14、21、28 日 (星期六)				<input type="checkbox"/> 需借用場地單車 <input type="checkbox"/> 自備場地單車

聲明

年滿十八歲的申請人須簽署以下聲明：

本人 _____〔申請人姓名〕，謹此聲明，上述所報資料全部屬實，現時身體健康，體能良好，適宜參加上述活動。

申請人簽署：_____

日期：_____

如申請人未滿十八歲，須由家長或監護人簽署以下聲明：

本人 _____〔家長／監護人姓名〕，謹此聲明，上述所報資料全部屬實，本人同意 _____(申請人姓名)參加上述活動。本人確認申請人身體健康，體能良好，適宜參加上述活動。

家長／監護人簽署:_____

日期：_____

*請刪去不適用者

注意事項：

1. 申請人須具備基礎單車技巧並達到指定水平，由教練或老師推薦，方可報名。
2. 申請人必須為中學生，年滿12歲或以上(計至開班日期的年齡)，身高最少146厘米。
3. 請把填妥的報名表格於相關活動截止報名日期或之前，連同劃線支票(抬頭請寫「The Cycling Association of Hong Kong, China Limited」)，支票背面須註明校名及申請人名稱)。按以下方式提交：
 - i. 親身交回填妥的報名表格連同報名費的劃線支票至沙田排頭街1-3號康樂及文化事務署總部1樓學校體育推廣小組；或
 - ii. 郵寄填妥的報名表連同報名費用之劃線支票至沙田排頭街1-3號康樂及文化事務署總部1樓學校體育推廣小組；或
 - iii. 電郵報名表至 applicationssp@lcsd.gov.hk 並郵寄報名費用之劃線支票至沙田排頭街1-3號康樂及文化事務署總部1樓學校體育推廣小組。
4. 信封面請註明申請「聯校單車訓練計劃 - 場地單車」。所有電郵或郵寄的報名表及支票以本署實際收到的日期為準。**逾期申請，恕不受理**。
5. 申請人所提供的資料，只作主辦機構與康樂及文化事務署(康文署)處理康體活動報名事宜、日後聯絡、統計及意見調查之用，而有關個人資料只限獲主辦機構及康文署授權的人員查閱。遞交申請表後，如欲更正或查詢已遞交的個人資料，請致電2601 7608與康文署職員聯絡。

學校老師／總會教練推薦書 (可後補，惟須於首堂上課前交回)

本人現推薦 _____(申請人姓名)參加「聯校單車訓練計劃 - 場地單車」訓練課程。

*老師／教練姓名 : _____(先生／女士) *老師／教練簽署 : _____

聯絡電話: _____

日期: _____

*請刪去不適用者

(學校蓋印)