



中國香港拳擊總會  
THE BOXING ASSOCIATION OF HONG KONG, CHINA

課程/活動主辦或承辦意向書	
機構/屬會名稱：	
負責人姓名：	
聯絡人姓名：	
聯絡電話：	
電郵地址：	

申請主辦課程/活動資料					
年度	課程/活動	地點 (請自行填寫)	預計參與人數	時間	請在適當空格內加上「✓」號
	社區體育會拳擊訓練計劃證書課程				
	其他(請註明)：				

申請承辦課程/活動資料					
年度	課程/活動	地點 (請自行填寫)	預計參與人數	時間	請在適當空格內加上「✓」號
	拳擊訓練課程				
	學校推廣課程				
	同樂日				
	社區體育推廣課程				
	其他(請註明)：				

曾經舉辦拳擊課程/活動的經驗			
舉辦年度	課程/活動名稱	對象	參加人數

初步的教練/助理教練/義務工作人員名單							
職位	姓名	資歷					有效日期
		導師	一級	二級	三級	其他(請註明)	

- 備註：
01. 各主辦/承辦各項課程/活動的屬會，如有需要請自行購買個人保險。
  02. 各項承辦課程/活動需於活動結束後提交『屬會承辦活動出席記錄表』、『學員出席表』(拳擊訓練課程適用)或『參與活動人數統計表及教練出席紀錄』(學校推廣課程適用)，並需由負責活動的教練及助理教練(如適用)簽署確認。
  03. 其餘相關文件需按課程/活動的需求而定。
  04. 本章程如有未盡善之處，本會有權按情況作出修改。

聲明：	本人確保將會遵守中國香港拳擊總會，所訂立一切條文及細則，並不會刻意作出任何對總會利益有損害之行為。						
	屬會			屬會蓋章			
負責人簽署：							
負責人姓名：							
簽署日期：							