



協康會
HEEP HONG SOCIETY



網球培育計劃



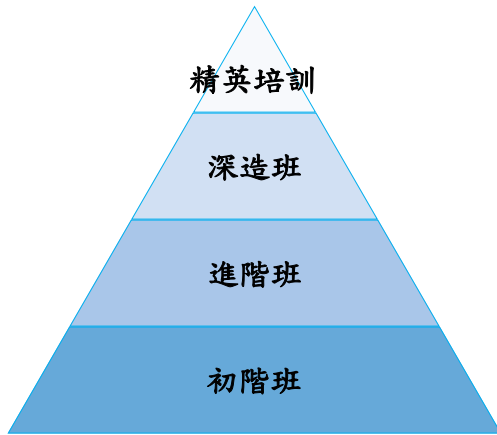
鳴謝活動由 香港網球總會 支持

計劃目的：

- 協康會致力走在服務前端，為不同能力的兒童及青年創建美好明天。是次網球培育計劃喜得香港網球總會支持，共同攜手合作，希望透過有系統的網球訓練，為有特殊需要的兒童、青年及其家人發展運動潛能，展現才華。



計劃概念及特色：



特色

- ☺ 專業網球教練教授網球運動技巧；
- ☺ 跨專業團隊(社工、治療師、心理學家、成長導師)共同培育；
- ☺ 全面支援，提升家庭能量。

時間：逢星期五(下午 4:30-6:00 / 下午 6:00-7:30) / 逢星期日(上午 10:00-11:30/ 上午 11:30-1:00)

地點：香港網總網球中心 (九龍九龍城延文禮士道 13 號，九龍仔公園網球場)

對象：4 歲或以上，對網球運動有興趣的特殊需要的學童/青年
(參加者必須具備跟從教練指示的能力)

組別：

幼兒組(4-6 歲)、兒童組(6-10 歲)、少年組(10-15 歲)、青年組(16 歲以上)

課程費用：按每期堂數釐定 (如出席率達 80%或以上，可優先參與下一期)

甄選程序：本中心在接到報名後，會安排甄選面試，以確定參加者是否適合接受是次培育計劃。因名額有限，最終如報名者眾，中心將把入選者以抽籤方式決定編班安排。有關最終結果，將以電話/及電郵通知報名人士。

報名方法：有興趣的參加者可 (1)直接填寫 Google Form 報名表格(建議此方法) 或 (2)把填妥的報名表，交妥至協康會石門中心 (沙田石門京瑞廣場一期一樓 138 號) 或 (3)電郵至 slpsm@heephong.org 或 (4) 傳真至 3460 2570。費用會於通過甄選後通知收取。

查詢：☎ 3705 9112 (羅姑娘/ 梁姑娘)/ WhatsApp 5585 4561 (只接受訊息，不能接聽電話)

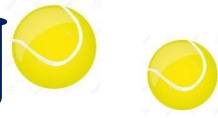
報名表格請掃描





協康會
HEEP HONG SOCIETY

網球培育計劃



報名表

甲部：參加者個人資料

參加者姓名：_____ 性別：_____ 出生日期(年齡)：_____ ()

現就讀學校：_____ 年級：_____ 主要發展障礙：_____

聯絡電郵地址：_____ 聯絡電話：_____ 手提電話：_____

擬報名的班： <input type="checkbox"/> 初階班	(適合對網球有興趣，但 從未曾接受 過任何網球訓練的人士)
<input type="checkbox"/> 進階班(請填寫乙部)	(適合對網球有興趣， 曾接受 過網球訓練的人士)
<input type="checkbox"/> 深造班(請填寫乙部)	(適合 曾接受 網球訓練，並參加過比賽的人士)

乙部：推薦資料

曾/現正接受網球訓練單位/ 機構名稱：_____ 已接受網球訓練_____年

推薦人身份 家長 教練 社工 物理/職業/言語治療師 導師

推薦人姓名：_____ 聯絡電話：_____ 電郵地址：_____

推薦原因：_____

從哪兒知道是次網球培訓活動？

學校 本會網頁 朋友 本會 Facebook 協康會中心(請註明):

協康會才藝學校 其它(請註明)_____ 報名中心：_____

本人同意 不同意 在是次活動中所攝製之照片或影片(不論當中有否顯示出本人或本人之學童樣貌)，可作協康會／香港網球總會內部使用。

丙部：選擇組別 (參加者可選擇多於1個合適的上課時段，本會保留最終安排權利)

組別	星期五	星期五	星期日	星期日
	下午 4:30-6:00	下午 6:00-7:30	上午 10:00-11:30	上午 11:30-1:00
幼兒組 (4-6 歲)				
兒童組 (6-10 歲)				
少年組 (10-15 歲)				
青年組 (16 歲以上)				

參加者/家長對是次網球培訓的期望：



家長/參加者簽名：_____

日期：_____