# 聖嘉勒小學學校游泳隊 2018 年 7 至 8 月訓練詳情

為提供學生有益課外活動，提倡體育訓練，校隊現招收有興趣及有能力的學生加入。參加游泳訓練學生須符合下列資格：

| | |
|---|---|
| 一至三年級 | 能以自由泳游畢 100 米或以上 及 背泳 或 蛙泳游畢 50 米或以上 |
| 四至六年級 | 能以自由泳游畢 100 米或以上 及 背泳 及 蛙泳游畢 50 米或以上 |

**參加校隊之學生必須出席訓練，詳情如下：**（家長可在看台免費觀看上課情況）

| 日期 | 星期 | 時間 | 地點 | 全期費用 |
|---|---|---|---|---|
| **20/7/2018 – 31/8/2018** | **五** | **12:00nn – 1:00pm** | **中山公園室內溫水游泳池**<br>**（專用泳線）【西營盤東邊街北 16 號】** | **$805**<br>**（共七節）**<br>【每節$115/2 小時】 |

| | |
|---|---|
| 集合: | 訓練開始前 **15 分鐘**在泳池正門入口處前集合 |
| 解散: | 約訓練完結後 **10 分鐘**在泳池正門入口處前**自行解散離開** |

* 學校游泳隊每年進行三次測試，分別於 4 月、8 月及 12 月進行。

- 4 月、8 月及 12 月測試成績達標準及出席率達 80%或以上者，經教練推薦，可正式加入泳天游泳隊接受更高層次游泳訓練。
- 8 月測試成績表現優異的學生，會推薦參加 9 月舉行之校內選拔試；而校內選拔試表現被評定合資格者可代表學校參加 10 月下旬之港西區小學校際游泳比賽。

| | |
|---|---|
| 備註 | 1. 學員必須準時於上課前 **15 分鐘**到達泳池正門入口處前集合，**遲到者作曠課論**。<為免影響其他學員之學習進度，以及保障其他學員之人身安全，負責教練將**不會**另行往泳池入口處帶領遲到之學員進場。><br>2. 各學員必須於每節訓練後隨教練離開泳池到泳池正門入口處前自行解散離開。<br>3. 泳會有權拒絕任何泳班開班後提交之報名(即插班報名)，如泳會接受該報名，學員亦必須繳付全期泳班費用。<br>4. 各隊員不論因病或任何個人理由缺席，一律不設補課。<br>5. 如遇天文台於上課日預報發出 8 號颱風訊號情況；又或天文台於上課前 2 小時內發出 8 號或以上颱風訊號或黑色暴雨警告（詳情可瀏覽泳會網頁 www.wtsc.com.hk）。 當天訓練將予取消，不設補課。<br>6. 如報名不成功或訓練被泳會取消，泳會將按學員意願處理已繳費用。如學員要求退費，泳會將於所報學泳班開班後 30 個工作天內以支票形式郵寄至學員填寫於報名表上之地址。<br>7. 第一節將進行測試，被評定未達參加資格者將被終止訓練，泳會將安排學員轉往合適之游泳訓練班訓練，學員須繳付當中產生的費用差額。如轉班導致出現學員多繳費用，泳會將按學員意願處理。如學員不滿意轉班安排，可要求退班，而已繳費用將會先扣取已完成之堂費，並於 30 個工作天內以支票形式郵寄至學員填寫於報名表上之地址。<br>8. 如遇特別情況，泳會保留更改泳班原定教練、上課時間及地點之權利。<br>9. 泳會將為所有校隊預備組的新學員免費提供泳帽乙頂，學員均可以以一換一形式免費替換已損毀之泳帽（不包括人為損毀之泳帽），遺失泳帽後補領泳帽之費用為$25（按次收費）。<br>10. 與本校協辦之泳天游泳會地址: **香港北角英皇道 250 號北角城中心 1205 室**(地鐵炮台山站 B 出口右轉步行數分鐘)。如有任何查詢，請於辦公時間內致電 2512-2793 與泳天游泳會職員聯絡。 |
| 報名方法 | 有興趣參與學校游泳隊訓練之學生，請填妥下列**報名表連同費用**【費用請以劃線支票(抬頭:**泳天游泳會有限公司**)支票背面必須寫上學生姓名、班別及聯絡電話，並註明【聖嘉勒小學學校游泳隊】於 **2018 年 6 月 19 日(星期二)**或以前交回泳天游泳會總辦事處(會址:北角英皇道 250 號北角城中心 1205 室)。 |

此致

各學生/學生家長

二零一八年六月八日

**聖嘉勒小學** 謹啟

---

## 聖嘉勒小學學校游泳隊報名表

參加訓練日期: **2018 年 7 月 20 日至 2018 年 8 月 31 日 (逢星期五 12:00nn-1:00pm)**

學生姓名： (中文)_____ (英文)_____ 性別: **女**

**出生日期**：_____**年**____**月**____**日** 年齡:_____ 就讀學校: **聖嘉勒小學**_____年級_____班

聯絡電話: (母親)_____(父親)_____(可接收 SMS(短訊)之電話號碼)_____

住址: (地區，如:大圍)_____(地址)_____

_____電郵地址: _____

家長/監護人姓名：_____家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CA | ❑原班舊生/$ | by C/TR/CQ( | # | - | dd | D/ | M)collected by | on | D/ M |
| WT | Input by : | Remarks : | | $ rec'd : | | R fm | | on | D/ M |