



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：	

申請承辦課程/活動資料				
年度	課程/活動	地點	時間	請在適當空格內加上「✓」號
20 - 20	拳擊訓練課程			
20 - 20	學校推廣課程	按申請情況而定		
20 - 20	同樂日	按申請情況而定		
20 - 20	社區體育推廣課程	按申請情況而定		
20 - 20	其他(請註明):	按申請情況而定		

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
		預備教練	一級	二級	三級	其他	

- 備註：
- 有意承辦拳擊訓練課程的屬會，請填寫申請地點及時間。
 - 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)。
 - 『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)，均需由負責活動的教練及助理教練(如適用)簽署確認。
 - 承辦各項課程/活動的屬會，如有需要請自行購買個人保險。
 - 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
簽署			
姓名			
日期			