

中華民國自由車協會
113 年度教練培訓課程~如何訓練場地賽選手
實施辦法

- 一、依據:教育部體育署臺教體署競(一)字第 1130029872 號含核定辦理。
- 二、宗旨:為提高自由車教練針對場地賽訓練的素質和專業,藉由有系統的場地賽教練訓練課程,提升我國各縣市有發展場地項目的教練專業知識及打開國際視野,拉近各縣市場地項目發展的差距。
- 三、指導單位:教育部體育署
- 四、主辦單位:中華民國自由車協會
- 五、協辦單位:臺中市政府運動局、臺中市體育總會自由車委員會
- 六、日期:民國 113 年 11 月 01 日至 11 月 05 日(星期五至星期二)和民國 113 年 11 月 06 日至 11 月 10 日(星期三至星期日),共計 5 天
- 七、地點:臺中市立清水自由車場【436 台中市清水區鰲海路 70 號】
- 八、講師:暫定 MichaelBouget(曾任瑞士自由車場地國家隊教練)
- 九、名額:每梯次限 20 名(額滿為止)
- 十、課程介紹:
 1. 實務操作:從規則面、案例及進行讓學員了解場地賽的運作細節,訓練方向、課表開立及實施與檢測。
 2. 強化教練證的實質內容。
- 十一、學員資格(須符合以下各項條件):
 - (一)年滿 20 歲以上。
 - (二)具有本會自由車 A、B、C 級有效教練證者並且現仍從事競技運動訓練工作者(須提供相關證明,如帶隊教練證明等)。
- 十二、報名手續:
 - (一)採 BeClass 線上報名系統寄送報名資料,不受理電話報名及臨時報名。
自即日起至 9 月 30 日止(額滿即截止報名),BeClass 報名系統填妥報名表,網址:
※ 如果報名踴躍,基於促進各地場地賽發展之考量,本會有權調整各縣市教練參與受訓的人員數及比例,敬請見諒。
 - (二)報名費:免報名費,需繳保證金 3000 元。
匯款至主辦單位帳號:華南銀行楠梓分行 008
帳號:7111 0002 2818
戶名:中華民國自由車協會
請將匯款證明上傳至系統。

(三) 交通自理，非上課地點(台中)外縣市的學員住宿費，培訓課程本會將補助每人/日 700 元，屆時單據抬頭與統編逕洽本會。

(四) 報名時須準備下列資料：

(1)最近二吋半身相片一張。

(2)身分證正反面影本各乙份。

(3)A、B、C 級教練證者正反面影本各乙份。

(4)檢附無違反第 4 條、第 4 條之 1 規定情事之書面具結書(如附件)。

(5)報到當日需繳交課程當日最近一個月內核發之警察刑事紀錄(良民證)，審查資格用。

十三、 報到時間：**113 年 11 月 01 日(五)上午 7:30~8:00 或 113 年 11 月 06 日(三)上午 7:30~8:00** (請於時間內完成報到)

十四、 報到地點：臺中市立清水自由車場【436 台中市清水區鰲海路 70 號】

十五、 上課相關規定：參加學員需全程參與課程，全程參與課程者將退還保證金 3000 元。

十六、 證書：修滿全部課程者，本會發予結業證書。

十七、 本實施辦法已報教育部體育署核准。

十八、 報名相關事宜請洽：曾約伯先生。

聯絡電話：07-3556978, Email:cycling.org.tw@gmail.com

課程表：待公布

中華民國自由車協會
113 年度自由車教練場地賽訓練課程
報名表

一、時 間：民國 113 年 11 月 01 日至 11 月 05 日(星期五至星期二) 或民國 113 年 11 月 06 日至 11 月 10 日(星期三至星期日)，共計 5 天

二、地 點：臺中市立清水自由車場【436 台中市清水區鰲海路 70 號】

所屬單位			姓 名			一張浮貼
出生年月日	年 月 日		性別	☐ 男 ☐ 女		
身分證字號						
聯絡電話	公			宅		
	手機			e-mail		
戶籍地址						
最高學歷	☐ 研究所_____ ☐ 大學_____ ☐ 高中職_____					
是否需公假	☐ 是 公假單位：_____ ☐ 否			飲食習慣	☐ 葷 ☐ 素	
公假地址						
服務單位						
通訊地址 (發證地址)						
緊急聯絡人	姓名			關係		
	緊急聯絡電話	(公)	(宅)	(手機)		

填寫日期：

相關證件黏貼表（一）

身分證正面影本黏貼處

身分證反面影本黏貼處

教練證正面影本黏貼處

教練證反面影本黏貼處

特定體育團體辦理自由車教練場地訓練課程 具結書

具結人_____申請參加中華民國自由車協會辦理之自由車教練場地訓練課程，茲聲明本人確無「特定體育團體建立運動教練資格檢定及管理辦法」第4條、第4條之1規定情形，若被查出有上開規定情形，講習會已辦理，同意報名費不再退回及已核發證書註銷，特立具結書為證。

此致

中華民國自由車協會

具結人：_____（簽名或蓋章）

身分證統一編號：_____

住 址：_____

電 話：_____

中華民國 年 月 日