**香 港 青 年 獎 勵 計 劃**

**香 港 警 察 執 行 處**

**2025年 野 外 鍛 鍊 科 (銀 章 級)**

**《報名表格》**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | | **時間** | **地點** | **課程內容** |
| 2025/07/10 | 星期四 | 1800-2200 | 尖沙咀文化中心2號會議室 | **理論課程**  單元一: 野外鍛鍊科之目的、精義及要求  單元二: 團隊精神及領袖才能  單元三: 裝備  單元八: 食物與烹飪 (食物) |
| 2025/07/15 | 星期二 | 尖沙咀文化中心1號會議室 | **理論課程**  單元四: 地圖閱讀 |
| 2025/07/17 | 星期四 | 尖沙咀文化中心2號會議室 | **理論課程**  單元九: 急救  單元十二: 保護環境 |
| 2025/07/22 | 星期二 | 尖沙咀文化中心1號會議室 | **理論課程**  單元:十一: 野外鍛鍊的計劃，記錄及報告書 |
| 2025/07/24 | 星期四 | 尖沙咀文化中心2號會議室 | **理論課程**  單元十: 安全措施及緊急事故處理程序  單元十三:資料搜集 |
| 2025/07/26  2025/07/27 | 星期六  星期日 | 兩日一夜 | 香港警務處  萬宜活動及訓練中心 | **理論課程**  單元五: 指南針使用技巧  單元六: 導航  單元七: 營藝  單元八: 食物與烹飪 (烹飪)  單元十四:繩結 |
| 2025/07/29 | 星期二 | 1800-2200 | 尖沙咀文化中心2號會議室 | **理論課程**  呈交訓練旅程三計劃書 |
| 2025/08/07 | 星期四 | 1800-2200 | 少年警訊灣仔稅務大樓15樓 | 呈交訓練旅程三報告 及  呈交考核計劃書 |
| 2025/08/29 | 星期五 | 1800-2200 | 少年警訊灣仔稅務大樓15樓 | 呈交考核報告 |

**戶外訓練**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | | | | | **時間** | **地區** | **訓練內容** | |
| 2025/07/19 | | | 星期六 | | 一日 | 西貢郊野公園 | 戶外訓練課程（1） | |
| 2025/07/26-27 | | | 星期六至星期日 | | 兩日一夜 | 西貢郊野公園 | 戶外訓練課程（2） | |
| 2025/08/02-03 | | | 星期六至星期日 | | 兩日一夜 | 西貢郊野公園 | 戶外訓練課程（3）**夜行** | |
| 2025/08/15-17 | | | 星期六至星期一 | | 三日兩夜 | 西貢郊野公園 | 評核旅程 | |
| 參加資格 | ： | | 直銀**參加**少年警訊會員必須年滿 **15**歲  **漸銀參加**少年警訊會員不受年齡限制 | | | |
| 名額 | ： | | qrcode_83977938_57f37e00e0cb610349cdb61865c0a5cb20 名 | | | |
| 相片 | ： | | 請帶備兩張證件相，於首堂提交  如首次登記為AYP參加者，請填妥以下表格POA02一併遞交  http://www.police.gov.hk/ppp\_tc/11\_useful\_info/youth/hkpoa\_download.html | | | |
| 截止日期 | ： | | 2025-07-02 (星期三) | | | |
| 報名方法 | ： | | 填妥參加表格，於截止日期前交回警察執行處，香港青年獎勵計劃，中央小組處處理，最終錄取由本組決定 | | | |
| 查詢 | ： | | 電話3660 0587網址 <http://www.police.gov.hk/hkayp> | | | |

**PERSONAL DATA - 個人資料**

**2025年銀章級野外鍛鍊科**

**報名表格**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 會員所屬少訊區分： | | | | | | | | | 少訊編號： | | | | | | |
| 姓名(中)： | | | | | | | | | (英)： | | | | | | |
| 年齡： |  | 出生日期： | |  | | 年 |  | | 月 |  | | 日 | 性別：男/女 | | |
| 電話 (住宅)： | | | | | | | | | (手提)： | | | | | | |
| 電郵(**大楷填寫**) ： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 如有病歷，敬請註明： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就讀學校(中文)： | | | | | | | | | | | | | | 級別： | |
| 緊急聯絡人： | | |  | | 關係： | | |  | | | 手提電話： | | | |  |
| **聲明書 (**\***未滿18歲參加者須由家長或監護人填寫)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| \* 本人同意小兒 /小女/受監護者 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 參加以上課程。  家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 簽署：\_ \_\_\_\_日期：\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| AYP進度，請加✓：□已有AYP紀錄簿  銅章 - □服務科 □技能科 □康樂體育科 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人資料 (機密)  個人資料(私隱)收集聲明:  1.閣下所提供的個人資料，只供本機構內部使用。  2.根據個人資料(私隱)條例第十八、二十二及附表一的第六原則，閣下有權要求查閱及更正表格內所提供的個人資料。  3.如活動與其他機構合辦，你的個人資料可能會被轉移。 | | | | | | | | | | | | | | | |

**體能活動適應能力問卷**

經常進行體能活動不但有益身心，而且樂趣無窮，因此，愈來愈多人開始每天多做運動。對大部分人來說，多做運動是很安全的。不過，有些人則應在增加運動量前，先行徵詢醫生的意見。

如果你計劃增加運動量，請先回答下列12條問題。如果你介乎14至69歲之間，這份體能活動適應能力問卷會告訴你應否在開始前諮詢醫生。

普通常識是回答這些問題的最佳指引。請仔細閱讀下列問題，然後誠實回答：

請答「是」或「否」

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **是** | **否** |  |
| 🞏 | 🞏 | 1. 醫生曾否說過你的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？ |
| 🞏 | 🞏 | 2. 你進行體能活動時會否感到胸口痛？ |
| 🞏 | 🞏 | 3. 過去一個月內，你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？ |
| 🞏 | 🞏 | 4. 你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？ |
| 🞏 | 🞏 | 5. 你的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？ |
| 🞏 | 🞏 | 6. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物（例如去水丸）給你服用？ |
| 🞏 | 🞏 | 7. 是否有其他理由令你不應進行體能活動？ |
| 🞏 | 🞏 | 8. 你是否需要長期服食藥物? |
| 🞏 | 🞏 | 9. 你是否接受過手術? 如有請詳述： |
| 🞏 | 🞏 | 10. 有沒有其它健康狀況需要申報： |
| 🞏 | 🞏 | 11. 過去 14 日內有否與任何確新型冠狀人士接觸 ? 如有請詳述： |
| 🞏 | 🞏 | 12. 過去有否接受新型冠狀病毒測試 ? 如有請詳述： |

|  |  |
| --- | --- |
| **如**  **果**  **你**  **的**  **答**  **案**  **是：** | **一條或以上答「是」** |
| 在開始增加運動量或進行體能評估前，請先致電或親身與醫生商談，告知醫生這份問卷，以及你回答「是」的問題。 |
| * 你可以進行任何活動，但須在開始時慢慢進行，然後逐漸增加活動量；又或你只可進行一些安全的活動。告訴醫生你希望參加的活動及聽從他的意見。 |
| * 找出一些安全及有益健康的社區活動。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **全部答「否」** | **→** | **延遲增加運動量：** |
|  |
| 如果你對這份問卷的全部問題誠實地答「否」，你有理由確信你可以：  開始增加運動量──開始時慢慢進行，然後逐漸增加，這是最安全和最容易的方法。 |  | * 如果你因傷風或發燒等暫時性疾病而感到不適──請在康復後才增加運動量；或 * 如果你懷孕或可能懷孕──請先徵詢醫生的意見，然後才決定是否增加運動量。 |
| 參加體能評估── 這是一種確定你基本體能的好方法，以便你擬定最佳的運動計劃。此外，亦主張你量度血壓；如果讀數超過144/94，請先徵詢醫生的意見，然後才逐漸增加運動量。 |  |  |
|  | 請注意：如因健康狀況轉變，致使你隨後須回答「是」的話，便應告知醫生或健身教練，看看應否更改你的體能活動計劃。 |
|  |

本人已閱悉、明白並填妥本問卷。本人的問題亦已得到圓滿解答。

姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_簽署:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:

（適用於18歲以下的參加者）

家長或監護人姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_家長或監護人簽署: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

備註：1. 你提供的資料，只作處理香港青年獎勵計劃警察執行處之用。遞交問卷後，如欲更正或查詢個人資料，請與本執行處職員聯絡。

1. 如果在上述問卷中有一個或以上「是」的答案，即表示你的身體狀況可能不適合參與有關活動。故為安全起見，請你先行諮詢醫生的意見；並須在報名時出示醫生紙，證明你的身體狀況適宜參與有關活動。