

HOCKEY SKATING TEST 4 冰球滑行四級測試



MBR. NO.# 會員編號 _____ SKATER NAME 學員姓名 _____
(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

BIRTHDATE 出生日 _____ GENDER 性別 _____ Male 男 / Female 女
DD 日 / MM 月 / YYYY 年

ADDRESS 住址 _____

MBR. NO.# 會員編號 _____ Examiner 主考官 _____
(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

MBR. NO.# 會員編號 _____ Rink 冰場 / Club 俱樂部 _____

HSka4_tc_v12a

Send original to: Ice Skating Institute Asia, GPO Box No. 579, General Post Office, Hong Kong SAR China. Make a photocopy for rink or club.
原件寄交：香港 郵政總局 郵政信箱 579 號，Ice Skating Institute Asia 收。冰場或俱樂部只需保存複印本。

TEST DATE 測試日期 _____

Maneuvers Required 動作要求		Pass 合格	Incomplete 未完成
1. Backward Skating (C Cuts)	倒滑 (劃 C)	_____	_____
2. Backward Glide – In Ready Position	準備動作倒滑	_____	_____
3. Forward to Backward Turn (Mohawk)	前滑轉倒滑轉向 (莫霍克)	_____	_____
4. Backward to Forward Turn (Step Out)	倒滑轉前滑轉向 (向外踏步)	_____	_____
Agility 靈敏 / Balance 平衡			
5. Stomach Slide (Belly Touch)	腹部滑行 (觸地)	_____	_____
6. Jump Over Stick	雙腳跳 (過桿)	_____	_____

* Equipment: Skates, Helmet, Gloves, Shin Pads and Stick
裝備: 冰鞋、頭盔、手套、護腿板及冰球桿

TEST RESULT 測試結果 PASS 合格 _____ INCOMPLETE 未完成 _____

EXAMINER SIGNATURE 主考官簽署: _____

Comments 評語: _____

