

# HOCKEY SKILLS TEST 1 冰球技巧一级测试



MBR. NO.# 会员编号 \_\_\_\_\_ SKATER NAME 学员姓名 \_\_\_\_\_

(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

BIRTHDATE 出生日 \_\_\_\_\_ GENDER 性别 \_\_\_\_\_ Male 男 / Female 女

DD 日 / MM 月 / YYYY 年

ADDRESS 住址 \_\_\_\_\_

MBR. NO.# 会员编号 \_\_\_\_\_ Examiner 主考官 \_\_\_\_\_

(Family Name 姓氏) (First Name 名字)

MBR. NO.# 会员编号 \_\_\_\_\_ Rink 冰场 / Club 俱乐部 \_\_\_\_\_

HSki1\_sc\_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 邮政总局 邮政信箱 579 号, Ice Skating Institute Asia 收。冰场或俱乐部只需保存复印本。

TEST DATE 测试日期 \_\_\_\_\_

Maneuvers Required 动作要求	Pass 合格	Incomplete 未完成
<b>Stick Handling 控球</b>		
1. Stationary Stick Handling (8 times) 定点控球 (8 次)	_____	_____
2. Forward Skating with Puck 正手带球滑行	_____	_____
3. Forward Skating while Stick Handling 滑行控球	_____	_____
4. Backward Skating with the Puck 反手带球倒滑	_____	_____

\* Equipment: Full hockey equipment is recommended.

装备: 建议使用全套冰球设备

TEST RESULT 测试结果 PASS 合格 \_\_\_\_\_ INCOMPLETE 未完成 \_\_\_\_\_

EXAMINER SIGNATURE 主考官签署: \_\_\_\_\_

Comments 评语: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_