

HOCKEY SKILLS TEST 1 冰球技巧一級測試



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 _____

HSki1_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
Stick Handling 控球		
1. Stationary Stick Handling (8 times) 定點控球 (8 次)	_____	_____
2. Forward Skating with Puck 正手帶球滑行	_____	_____
3. Forward Skating while Stick Handling 滑行控球	_____	_____
4. Backward Skating with the Puck 反手帶球倒滑	_____	_____

* Equipment: Full hockey equipment is recommended.
裝備: 建議使用全套冰球設備

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

EXAMINER SIGNATURE 主考官簽署: _____

Comments 評語: _____

