

# HOCKEY SKATING TEST 2 冰球滑行二级测试



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 \_\_\_\_\_

HSka2\_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

1. Circle Side Pumps	圆形内刃蹬冰	- Clockwise	顺时针	_____	_____
		- Counter clockwise	逆时针	_____	_____
2. Control Stop	控制停止		R 右脚	_____	_____
			L 左脚	_____	_____
3. Control Turn	控制转向		R 右脚	_____	_____
			L 左脚	_____	_____

## Agility 灵敏 / Balance 平衡

4. Two Foot Inside/Outside Edges	双脚内刃/外刃圆弧	_____	_____
----------------------------------	-----------	-------	-------

\* Equipment 装备: Skates, Helmet and Gloves 冰鞋、头盔及手套

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

EXAMINER SIGNATURE 主考官签署: \_\_\_\_\_

Comments 评语: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---