**附件**

**中国帆船帆板运动协会**

**小帆船认证培训中心申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位** |  | **营业地址****（同执照）** |  |
| **法定代表人** |  | **联系电话** |  |
| **培训中心名称****（拟用）** |  |
| **培训中心地址** |  |
| **培训中心主教练****（拟任）** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **附送材料** | 1. 营业执照复印件
2. 申请表（含附表1-3）
3. 本单位培训管理制度及运营流程
 | 🞏🞏🞏 |
| **我们承诺将自觉遵守《中帆协小帆船培训体系管理办法》及相关规定，接受中国帆船帆板运动协会的指导和监督。对于本单位在开展培训体系业务过程中所引起的损害、赔偿以及其他责任，由此产生的相关各项费用（包括但不限于听证费、仲裁费、律师费、交通费、直接和间接损失等）由本单位自行承担。如给中帆协造成损失的，本单位将承担由于自身不当行为对中帆协造成的所有损失。** |
| **法定代表人签名** | **日期（盖章）** | **培训中心主教练签名** |
|  | / / |  |

**附表1. 小帆船和动力艇明细**

**（培训中心主教练填写）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **稳向板船（型号）** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **多体船（型号）** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **龙骨船（型号）** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **动力艇（型号）** | **数量** | **长度****（米）** | **马力（匹）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **其他船只类型** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***\* 认证官检查时将检查至少10%的上述船只。***

**附表2. 场地基础设施信息**

**（培训中心主教练填写）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **培训教室** | **数量** | **可容纳人数** | **备注** |
|  |  |  |  |
| **配套教学设备** | **数量** | **备注** |
| 对讲机 |  |  |
| 白板 |  |  |
| 其他 |  |  |
| **泊位** |  |  |
| **船库（存船数量）** |  |  |
| **男/女卫生间（容纳人数）** |  |  |
| **男/女浴室（容纳人数）** |  |  |
| **培训水域信息** |  | **长： 米** | **宽： 米** | **平均水深： 米** | **水质：级** |
| **下水坡道** |  | **长： 米** | **宽： 米** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **出 生 日 期** | **中帆协会员号** | **中帆协认证官** | **中帆协培训官** | **培训中心主教练** | **高级教练员** | **中级教练员** | **初级教练员** | **证书到期日** | **急救证到期日** |
|  | **/ /** | **CYA** |  |  |  |  |  |  | **/ /** | **/ /** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附表3. 培训中心从业人员信息**

**（培训中心主教练填写）**

**备注:**

* ***日期填写格式为“年/月/日”，如1980年2月25日，应填写为1980/02/25格式；***
* ***职务/证书框内以打对钩（√）形式填写，一人可多选；***
* ***需要更新证书的教练需要在检查时做好准备；***
* ***急救证书要在有效期内，培训中心保管复印件；***
* ***及时更新教练信息表，并记录在案。***