



香港潛水總會主辦
Organized by
Hong Kong Underwater
Association

康樂及文化事務署資助
Subvented by
Leisure and Cultural
Services Department



個人活動報名表

Individual Activity Application Form

活動名稱 Name of Event : **2016年暑期蹺泳訓練班** (請細閱報名章程及參加者須知)
Summer Finswimming Training Course

課程編號 Class Code : **SP 1*** **SP 2** **SP 3** **SP 4** **SP 5*** **SP 6*** **SP 7*** **SP 8*** **SP 9**

(請參閱以下蹺泳訓練班時間表, 於適合 內填上 , 只可選擇其中一班。)
*基於安全理由, SP1、SP5、SP6、SP7及SP8只招收7-14歲參加者; SP2、SP3、SP4及SP9歡迎10-40歲參加者報名

(I) 參加者個人資料 Applicant's Information: 香港潛水總會會員HKUA Member 非會員Non-member (請於適合 內填上 Please put in suitable)

#姓名 (請用正楷填寫) : _____
#Name (In Capital Letter) : _____ (姓Surname) (名Given name) (中文姓名Chinese Name)

會員編號 / 身份證號碼 : _____ 出生年份 : _____
Membership / HKID No. : _____ Year of Birth: _____ 性別Sex: _____

地 址 Address : _____

#聯絡電話 Contact Tel. No: _____ #電子信箱 E-mail: _____

就讀學校名稱 : _____ 就讀班級 : _____
School Attending : _____ Class Attending: _____

#是否參加過暑期蹺泳推廣班 : 是 Yes 否 No 何年/ Which year? _____
Have you joined Summer Promotion before: _____

#必須填寫項目 Required Field

2016年蹺泳訓練班時間表			
課程編號	地點	日期	時間
SP 1*	城門谷游泳池(只收7-14歲參加者)	7月10、17、24、31日及8月14、21日(逢星期日) (8月7日沒有訓練)	晚上6時30分至7時30分
SP 2	深水埗公園游泳池	7月12、19、26日及8月2、9、16日(逢星期二)	晚上7時至9時
SP 3	中山紀念公園游泳池	7月12、19、26日及8月2、9、16日(逢星期二)	晚上7時至9時
SP 4	荔枝角公園游泳池	7月14、21、28日及8月4、11、18日(逢星期四)	早上9時至11時
SP 5*	維多利亞公園游泳池(只收7-14歲參加者)	7月14、21、28日及8月4、11、18日(逢星期四)	晚上7時至9時
SP 6*	中山紀念公園游泳池(只收7-14歲參加者)	7月15、22、29日及8月5、12、19日(逢星期五)	早上9時至11時
SP 7*	北葵涌賽馬會游泳池(只收7-14歲參加者)	7月15、22、29日及8月5、12、19日(逢星期五)	下午4時至6時
SP 8*	屯門西北游泳池(只收7-14歲參加者)	7月18、25日及8月1、8、15、22日(逢星期一)	早上9時至11時
SP 9	東涌游泳池	7月18、25日及8月1、8、15、22日(逢星期一)	下午2時至4時

*基於安全理由, SP1、SP5、SP6、SP7及SP8只招收7-14歲參加者; SP2、SP3、SP4及SP9歡迎10-40歲參加者報名

(II) 聲明Declaration: (所有參加者必須填寫) (All Applicant's must sign this part)
如參加者年齡未滿十八歲, 須由家長或監護人簽署聲明。Signed and declared by Parent / Guardian if Applicant is under the age of 18.

本人謹此聲明(*本人/小兒/小女) _____ 在本表格內所提供之資料皆正確無誤, 並明白蹺泳班章程之條款及願意遵從。本人謹此證明(*本人/小兒/小女)身體健康及良好, 並適宜參加所選擇之活動。如因參加是項活動而引起任何損失及受傷, 主辦機構概無負責。
I, (*myself/my son/my daughter), the undersigned, declare that the above information of _____ is correct and in order. I understand and abide by the terms and conditions as mentioned in the finswimming class information. I declare that (*myself/my son/my daughter) is physically fit and suitable to participate in the selected event(s). The Organizer shall not be liable for any lost or injury that *I/my son/my daughter may suffer in this event.

*請刪去不適用者 Please delete as appropriate

參加者姓名 : _____ 參加者簽名 : _____ 日期 : _____
Applicant's name : _____ Applicant's Signature : _____ Date : _____

家長/監護人姓名 : _____ 家長/監護人簽名 : _____ 日期 : _____
Parent/Guardian's name : _____ Parent/Guardian's Signature : _____ Date : _____

本會專用 For Official On 負責人批閱 Endorsed By

上述所有資料祇作本會內部記錄用途。 Above information is collected for internal use only.

金額 Amount: _____ 日期 Date: _____
支票 Cheque: _____ 銀行 Bank: _____

參加者提供的個人資料, 只作報名、統計、日後聯絡、宣傳本會活動及在有需要處理退款時作為核實身份之用。有關資料, 除獲本會授權職員外, 將不會提供予其他人士。若參加者要求更改或索取已申報的個人資料, 可與本會職員聯絡。

參與2016年暑期蹺泳訓練班 健康及責任免除聲明書

本會忠告各已參加或有意參加任何形式的潛水訓練、潛水活動或水下活動的人士, 均需要注意及了解本身的健康是否適宜參與任何形式的上述活動。填妥下表會有助於了解本身對上述活動的合適程度。填表後, 即使表中有肯定的答案, 並不表示您不能進行活動, 但需事前徵詢 閣下醫生的專業意見。
本會更建議任何參加上述活動的人士, 即使下表中口為否定的答案, 為著本身的健康及安口, 都應每年進行體格檢查。在參與潛水活動前, 請細閱下文並在合適的方格填上“X”及刪除不適用註釋:

是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	您將會懷孕、可能懷孕或已懷孕	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	您有抽煙 (包括任何形式的煙)
<input type="checkbox"/>	您需要定期服用成藥或醫生處方藥物	<input type="checkbox"/>	您的膽固醇量偏高
<input type="checkbox"/>	您已年屆四十五或以上	<input type="checkbox"/>	家族中曾有罹患心臟病、中風或癲癇症成員

您過去曾罹患或目前患有下列病症? 或曾有過下列徵狀出現?

是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	心臟病/心臟病發作 (現需服用抑制藥物)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	支氣管炎或任何形式的肺病	<input type="checkbox"/>	手術、受傷或骨折的後遺症
<input type="checkbox"/>	哮喘, 呼吸時/運動時會喘	<input type="checkbox"/>	經常性或嚴重的鼻敏感/花粉熱/過敏症	<input type="checkbox"/>	行為健康的問題
<input type="checkbox"/>	糖尿病	<input type="checkbox"/>	疝氣	<input type="checkbox"/>	幽閉/空曠恐懼症: 獨處封閉/開放空間有恐懼
<input type="checkbox"/>	癲癇症、中風或癱瘓 (現需服用抑制藥物)	<input type="checkbox"/>	曾做過心臟病、心臟或血管手術	<input type="checkbox"/>	流血或其他血液失常問題
<input type="checkbox"/>	高血壓 (現需服用抑制藥物)	<input type="checkbox"/>	曾做過耳或鼻竇手術	<input type="checkbox"/>	周期性的偏頭痛 (現需服用抑制藥物)
<input type="checkbox"/>	氣胸 (肺萎陷)	<input type="checkbox"/>	曾做過結腸切開手術	<input type="checkbox"/>	與潛水有關的意外或疾病
<input type="checkbox"/>	經常性的背部問題	<input type="checkbox"/>	曾做過潰瘍手術	<input type="checkbox"/>	不能進行中度或以上的運動: 8分鐘步行1公里
<input type="checkbox"/>	完口/部份的暫失知覺或昏倒	<input type="checkbox"/>	曾做過胸部手術	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	耳朵毛病、聽力喪失及/或平衡的問題	<input type="checkbox"/>	曾做過背部手術	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	經常會因晃動而不適 (暈浪)	<input type="checkbox"/>	曾做過其他方面手術	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	經常性的感冒、鼻竇炎	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

本人在此所提供的個人病歷資料是在本人知識所及範圍內所作的正確回答, 本人明白參與各口潛水活動項目均有一些潛在危險, 對於任何因參與各口潛水活動項目而引致的任何形式的傷害或死亡, 本人明確表示自負其責, 將不向籌辦機構之個人或組織追究任何責任。
本人同時聲明, 本人已到法定年齡, 在法律上有資格簽署此份健康及責任免除聲明書, 或本人已取得父母或監護人在本聲明書上的加簽認可。

參加者姓名: _____ 簽署: _____
日期: _____

本人是上述參加者之父母/監護人, 本人已閱讀過由上述參加者填具在本聲明書上的各項條款, 本人確認本聲明書上之各項口屬正確, 並同意讓上述參加者參與香港潛水總會及/或其屬會所舉辦之有關活動, 並願意由參加者及/或其監護人自負其責, 將不向籌辦機構之個人或組織追究任何責任。
*上述所有資料祇作本會內部記錄用途。

父母/監護人姓名: _____ 簽署: _____
日期: _____

條款 Terms and Conditions

- 參加者要負責明白自己的身體狀況及健康是否適合是次活動。
Applicants make sure that they are physically fit and suitable to participate in such event.
- 報名一經接納, 不得轉讓名額, 退出者所繳付之費用概不退還。
Applicants will not be allowed to change their entry to others once their applications are accepted. If applicants withdraw from the event, no payment will be refunded.
- 本會建議參加者自行安排保險之事宜。本會不會負責任何意外及其它損失或賠償。
HKUA suggests that applicants must have their own insurance covers. HKUA shall not be responsible for any loss or injury to any applicant or third party in such event.
- 本會有絕對權力決定接受或拒絕任何申請, 而不須作任何解釋。
HKUA reserves its rights to accept or reject any application without giving any explanation.
- 活動負責人及本會職員有權因參加者不守紀律或因任何其他原因而拒絕參加者繼續參與活動, 所繳之費用概不發還。
Event In-charges or officials reserve the rights to refuse any applicant to continue the event due to his/her lack of discipline or any other reasons. All payment made will not be refunded.
- 當天文發出八號或以上颱風訊號或黑色暴雨警告訊號, 是次活動將自動取消。
The event will be cancelled if Typhoon Signal No.8 or above and/or Black Rainstorm Warning Signal is issued.
- 若活動集合前二小時, 天文台發出雷暴或雷雨警告訊號、黃色暴雨或雷暴訊號、紅色暴雨警告訊號、三號或以上颱風訊號, 是次活動將依天氣情況, 由活動負責人決定該活動是否繼續進行, 如收不到任何通知, 參加者需依照原定時間、地點集合。
If Typhoon Signal No.3 or below is issued and Yellow/Red Rainstorm and Storm Warning is issued TWO hours before the event begins. Event In-charges can decide to continue an event or not. Applicants should attend the event if no further notice is received.
- 參加者所攜帶之物品, 需自行負責, 如有遺失, 本會恕不負責。
Applicants bear their responsibility for their own belongings. HKUA is not to be held liable for any loss and damage during the event.
- 本條款如有未完善之處, 本會有最終修改權。
HKUA reserves the rights to revise its terms and conditions at any time.

請提前15分鐘到達泳池門口等候。
如有遲到者, 請自備人場。