



活動 / 課程 報名表

【※ 必須以正楷填寫】

※活動/課程名稱： _____ ※編號 (首選) _____ (次選) _____

※姓名：(中文) _____ ※(英文) _____

※性別：男 / 女 ※出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※年歲： _____

※身份証號碼： _____ () 血型： _____ 教育程度： _____

※電話號碼：(日間) _____ (晚間) _____ 傳真： _____

※電郵： _____

※通訊地址： _____

※緊急聯絡人：(須為直屬親人) 姓名： _____ 關係： _____

※緊急聯絡人電話號碼：(日間) _____ (晚間) _____

※你是否患有以下疾病： 1) 心臟病 2) 癲癇病 3) 高血壓 4) 哮喘
 5) 需定時服藥 6) 其它： _____

是否擁有以下有效証書： 1) 成人急救 2) 拯溺 3) 其他証書： _____

繩索活動經驗： 1) 沒有 2) 有 (請註明)： _____

支票銀行： _____ 支票編號： _____

如不希望收到有關香港繩索總會日後的活動資料，請在左方空格中填上“X”

本人聲明

本人自願參加本活動，並謹此聲明擁有良好健康狀況及遵守活動章程並服從導師之指示及安排。本人明白本次活動帶有一定的危險性，如在參與活動時出現任何特殊情況或出現意外，導致受傷、死亡、其他疾病或遺失私人財物等，香港繩索總會之負責人、導師及有關工作人員均無須付上任何法律或金錢責任。另如在活動中，由於本人疏忽或使用不當，導致所使用之器材損毀、遺失及或因本人所導致之其它損失，本人願當賠償。本人更同意香港繩索總會可保留更改活動之日期、時間、內容及錄影、錄音、拍攝的權利。

參加者姓名： _____ 參加者簽名： _____ 日期： _____

未滿十八歲的參加者，必須由父母或合法監護人簽名同意。

本人 _____ 為參加者之父母 / 合法監護人，明白戶外活動之危險性，並同意參與及遵守貴機構章程。

父母 / 合法監護人：(簽名) _____ (姓名) _____

保障你的個人資料

本會於有需要時候，會在保密的情況下使用學生的個人資料，我們會保障你的個人資料用於正確用途。如有任何查詢請致本會負責人:info@hkropeunion.org