

主辦機構:



鳴謝:



個人活動報名表格 Individual Activity application form

活動名稱：全港蹼泳及水下運動發展計劃 - 蹼泳訓練班

(I) 參加者個人資料 Applicant's Information: ☐ 非會員 Non-member ☐ 香港潛水總會會員 HKCUA Member (請於適合 ☐ 內填上 ☒ Please put ☒ in the suitable ☐) 總會會員編號 Membership: _____			
# 姓名 (請用正楷填寫): # Name (In Capital Letter):	_____ (姓 Surname) (名 Given name) (中文姓名 Chinese Name)		
# 身份證號碼/HKID:	_____ # 出生日期 Birth date: _____ 性別 Sex: _____		
# 地址 Address:	_____		
# 聯絡電話 Contact Tel. No:	_____ # 電子郵箱 E-mail: _____		
就讀學校名稱: School Attending:	_____	就讀班級: Class Attending:	_____

請 ✓ 選擇 之 班 號	課程 編號	地點	日期	時間	星期	費用
	單元一 A班	維多利亞公園游泳池	2026年11月5、12、19、26日	晚上 7時 至 9時	四	\$100
	單元一 B班	維多利亞公園游泳池	2026年12月3、10、17、24日	晚上 7時 至 9時	四	\$100
	單元二 A班	九龍仔游泳池	2026年11月4日及12月2日 2026年11月11、18、25日及12月9日	晚上 7時 至 9時 晚上 8時 至 9時	三	\$100
	單元二 B班	九龍仔游泳池	2026年11月6日及12月4日 2026年11月13、20、27日及12月11日	晚上 7時 至 9時 晚上 8時 至 9時	五	\$100
	單元三 A班	沙田賽馬會游泳池	2026年10月2、9、16、23日	晚上 7時至 9時	五	\$100
	單元三 B班	屯門游泳池	2026年10月2、9、16、23日(暫定)	晚上 7時 至 9時	五	\$100
	單元五	城門谷游泳池	2026年11月5、12、19、26日及 12月3、10、17、24、31日及2027年1月7日	晚上 7時 至 8時	四	\$150

參加者需自備腳蹼、泳衣、泳帽、泳鏡。

水試標準：7-9歲能以捷泳連續游畢50米(時間以1分10秒內完成) 10歲或以上能以捷泳連續游畢100米(時間以2分30秒內完成)

付款方式：參加者若以支票繳交費用，支票抬頭請填寫「中國香港潛水總會有限公司」郵寄本會
或轉賬到滙豐銀行戶口：521-239061-838 的人數紙連同報名表 電郵到本會。電郵：enquiry@hkua.org.hk

(II) 聲明Declaration: (所有參加者必須填寫) (All Applicants 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訛，並明白全港蹼泳及水下運動發展計劃 - 蹼泳訓練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致任何損失及受傷，主辦機構無需負責。 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 promotion 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: Applicant's name:	參加者簽名: Applicant's Signature:	日期: Date:
家長/監護人姓名: Parent/Guardian's name:	家長/監護人簽名: Parent/Guardian's Signature:	日期: Date:

全港蹺泳及水下運動發展計劃 - 蹺泳訓練班

條款 Terms and Conditions

1. 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 must make sure that they are physically fit and suitable to participate in their enrolled event.
2. 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 or to refund their entry fee when their application is submitted.
3. 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。
HKCUA suggests that applicants must have their own insurance covers. HKCUA shall not be responsible for any loss or injury to any applicant or third party in such event.
4. 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。
HKCUA reserves its rights to accept or reject any application without giving any explanation(s).
5. 活動負責人及本會職員有權拒絕不守紀律或任何其他之原因之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 the applicants to continue an event due to lack of discipline or any other reasons and/or forfeit their play and entry fee.
6. 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 raining warning signal is issued.
7. 活動(泳池/海灘課堂)開始前二小時，天文台發出雷暴或雷雨訊號、黃色暴雨戒備訊號、紅色暴雨警告訊號、三號或以下颱風訊號，是次活動將依天氣情況，由活動負責人決定是否繼續進行活動，如沒有任何通知，參加者需依照原定時間和地點集合。
If Typhoon Signal No. 3 or below, Amber / Red Rainstorm or Storm Warning is hoisted TWO hours before the activity (Pool / Beach training classes), Event In-charge can decide to continue or not. Applicants should attend the activity if no notice is received.
8. 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 responsibility for their own belongings. HKCUA is not to be held liable for any loss and damage during the event.
9. 本條款如有未完善之處，本會有最終修改權。
HKCUA reserves the rights to revise its terms and conditions at any time.
10. 參加者必需擁有個人電郵地址。並必需具備網絡存取功能，基本電腦操作及網絡會議/課堂知識。
Participants must be able to access Internet, also he/she must have basic knowledge on operating computer and web meeting / lecture. Valid personal e-mail account is a must.

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，即使下表全為否定的答案，為著本身的健康及安全，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 否

- ☐ ☐ 您將會懷孕、可能懷孕或已懷孕
- ☐ ☐ 您需要定期服用成藥或醫生處方藥物
- ☐ ☐ 您已年屆四十五或以上

是 否

- ☐ ☐ 您有抽煙（包括任何形式的煙）
- ☐ ☐ 您的膽固醇量偏高
- ☐ ☐ 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？

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

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，本人明白參與各類潛水活動項目均有一些潛在危險，對於任何因參與各類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，本人確證本聲明書上之各項全屬真確，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。

父母／監護人姓名：_____

簽署：_____

日期：_____

貼上郵票

寄： 中國香港潛水總會有限公司

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓
1043室 收

〔 全港蹺泳及水下運動發展計劃 - 蹺泳訓練班 〕

回郵地址: (必需填寫)

參加者姓名：

地址：