



**個人活動報名表**

**Individual Activity Application Form**

**表格**  
**Form: A-002(V4)**

活動名稱 Name of Event **2011 年度暑期蹼泳訓練班 (請細閱報名章程及參加者須知)**

活動編號 Code of Event \_\_\_\_\_

**(I) 參加者個人資料 Applicant's Information:**

姓名 Name (中文 Chinese): \_\_\_\_\_ (英文 English): \_\_\_\_\_  
 年齡 Age: \_\_\_\_\_ 性別 Gender: \_\_\_\_\_  
 香港潛水總會會員 HKUA Member:  是 Yes  否 No  會員編號 Membership No.: \_\_\_\_\_  
 屬會名稱 Affiliated Club Name: \_\_\_\_\_ 身份證號碼 ID No.: \_\_\_\_\_  
 是否參加過暑期蹼泳推廣班 Have you joined Summer Promotion before:  是 Yes  否 No  何年/Which year? \_\_\_\_\_  
 手提電話 Mobile Tel: \_\_\_\_\_ 住址電話 Home Tel: \_\_\_\_\_

**\*請出  適當者 Please circle as appropriate**

課程編號	地點	日期	時間
<b>初階訓練班時間表</b>			
EF 1	深水埗公園游泳池	7月4、11、18、25日(逢星期一)	晚上7時至9時
EF 2	九龍仔游泳池	7月4、11、18、25日(逢星期一)	晚上7時至9時
EF 3	維多利亞公園游泳池	7月5、12、19、26日(逢星期二)	晚上6時至8時
EF 4	東涌游泳池	7月5、12、19、26日(逢星期二)	晚上7時至9時
EF 5	柴灣游泳池	7月6、13、20、27日(逢星期三)	晚上7時至9時
EF 6	深水埗公園游泳池	7月6、13、20、27日(逢星期三)	晚上7時至9時
EF 7	九龍仔游泳池	7月6、13、20、27日(逢星期三)	晚上7時至9時
EF 8	維多利亞公園游泳池	7月7、14、21、28日(逢星期四)	晚上6時至8時
EF 9	荔枝角公園游泳池	7月21、28及8月4、11日(逢星期四)	晚上7時至9時
EF 10	柴灣游泳池	7月8、15、22、29日(逢星期五)	晚上7時至9時
<b>進階訓練班時間表</b>			
IF 1	九龍仔游泳池	8月1、8、15、22日(逢星期一)	晚上7時至9時
IF 2	東涌游泳池	8月2、9、16、23日(逢星期二)	晚上7時至9時
IF 3	柴灣游泳池	8月3、10、17、24日(逢星期三)	晚上7時至9時
IF 4	深水埗公園游泳池	8月3、10、17、24日(逢星期三)	晚上7時至9時
IF 5	維多利亞公園游泳池	8月4、11、18、25日(逢星期四)	晚上7時至9時

**(II) 聲明 Declaration: (所有參賽者必須填寫) (All Applicant 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，並明白蹼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 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 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: \_\_\_\_\_

**只供本會使用 For Official Use Only**

金額 Amount: \_\_\_\_\_ 日期 Date: \_\_\_\_\_  
 現金 Cash / 支票 Cheque: \_\_\_\_\_ 銀行 Bank: \_\_\_\_\_

上述所有資料只作本會內部紀錄用途

Above information is collected for internal use only

## 條款 Terms and Conditions

- 為確保學員的個人衛生及身體健康，本會鼓勵參加推廣班學員自行購買呼吸管及蹼泳用蛙鞋。本會將安排蹼泳初級班第一堂水試後由蹼泳教練為學員講解如何購買合適的蹼泳專用呼吸管及蛙鞋，故此建議學員可於第一堂完結後才自行購買。本會亦將在各訓練班提供數對蛙鞋作後備之用。  
For the personal hygiene of the participant, HKUA encourage participants of Summer Promotion Course to purchase own snorkel and fins for Finswimming. Finswimming Instructors will provide information to participants after the water test of the first lesson. Participants can purchase them after first lesson and HKUA will have some spare snorkel and fins on site.
- 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 he/she is 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 or to refund their entry fee when their application is submitted.
- 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(s).
- 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.
- 當天文台懸掛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 is hoisted and/or Black Rainstorm Warning Signal is issued.
- 如遇紅色暴雨警告信號、3 號或以下風球、雷暴警告或雷雨等，而泳池照常開放時，則一切照常，惟本會教練可因應臨場情況作出處理。  
If Typhoon Signal No.3 or below is hoisted and Yellow/Red Rainstorm and Storm Warning is issued, and the pool still open, the course will be held as usual. Instructor In-charges can make decisions due to any conditions.
- 若在上課時間前2小時已發出黑色雷雨警告信號或懸掛8號或以上風球，所有蹼泳班均會取消，教練無須到場，取消的蹼泳班將不會補課。  
All courses will be cancelled if Typhoon Signal No.8 or above is hoisted and/or Black Rainstorm Warning Signal is issued within TWO hours before the courses. Instructors will not come to the venue. No make-up courses will be given due to the cancelation.
- 若在上課時間前 2 小時，黑色雷雨警告信號或 8 號風球經已取消，所有蹼泳班如常舉行。  
If Typhoon Signal No.8 or above and/or Black Rainstorm Warning Signal is cancelled TWO hours before the course, all the course will be held as usual.
- 活動時如遇天氣惡劣或其他天災意外，教練可視乎當時情形而宣佈活動取消。取消的蹼泳班將不會補課。  
If there is severe weather and/or any natural disaster during the courses, Instructor In-charges can make decisions to cancel the courses due to any conditions. No make-up courses will be given due to the cancelation.
- 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. 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.



**Hong Kong Underwater Association**  
**香港潛水總會**

Operated by Hong Kong Underwater Association Ltd.  
 Member of Confédération Mondiale des Activités Subaquatiques (World Underwater Federation)  
 Member of Sports Federation & Olympic Committee of Hong Kong, China

本會專用  
 For Official Only

負責人批閱  
 Endorsed By

**參與香港潛水總會舉辦  
 2011年香港蹺泳暑期訓練班  
 健康及責任免除聲明書**

**表格  
 Form : A-003**

日期：2011年7月和8月

地點：港九各泳池

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，即使下表中全為否定的答案，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？

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

上述所有資料只作本會內部紀錄用途

Above Information is collected for internal use only