



姓名：(中文) _____ (英文) _____

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

血型：_____ 身份証號碼：_____ () 教育程度：_____

學校/工作機構名稱：_____ 級別/職位：_____

聯絡電話號碼：(日間)：_____ (晚間) _____

E-mail：_____ 傳真：_____

通訊地址：_____

發生意外通知人：(必須為直屬親人) 姓名：_____ 關係：_____

聯絡電話號碼：(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：_____

山野活動經驗： 1) 沒有 2) 一般遠足經驗 3) 有露營經驗
4) 山藝訓練 5) 其它：_____

如不希望收到有關野外歷奇日後的活動資料，請在方格中填上“✓”

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。如在活動中，由於本人疏忽、使用不當，導致所使用之器材損毀、遺失及因本人所導致之其它損失，本人願當賠償。另如在參加活動時如有任何特殊情況出現（如肌肉扭傷、撕裂、拉傷、骨折、意外、死亡、其他疾病或遺失私人財物等）而野外歷奇之負責人、員工及有關工作人員均無須付上任何法律或金錢責任。本人更同意野外歷奇可保留更改活動之日期、時間、內容及錄影、錄音、拍攝等的權利。

參加者姓名：_____ 參加者簽名：_____ 日期：_____

未滿十八歲參加者，請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中心章程。

父母/合法監護人：(簽名) _____ (姓名) _____

額外保障你的個人資料

有需要在絕對保密情況下使用學員的個人資料。我們特別制定保障措施，以保障你的個人資料用於正確途徑。本課程特設個人資料負責人，負責處理一切有關保密學員個人資料的查詢及事宜。如有任何查詢請致電本會 8203 8848。

姓名		姓名	
地址		地址	