

Hong Kong China Underwater Association Limited 中國香港潛水總會有限公司

只限本會記錄之用 Office Use Only 負責人批閱 Endorsed by:

Form: A-002(V3.1)

個人活動報名表 INDIVIDUAL ACTIVITY APPLICATION FORM

上述所有資料祇作本會內部記錄用途。

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 1043 室

電話: 25048154 傳真機號碼: 25775601 網頁: http://www.hkua.org.hk

表格

	活動名稱 Name of Event		基本急救證書課程續期考試	
活動編號 Code No. UA-RBFACC-24 -02		活動日期 Date of Event		
(I)	申請人資料 Detail o	of Applicant Please put √into the suitable L	□ 會員 Member	□ 非會員 Non-member
	姓名			
	Name (姓 Surn	· ·	· ·	(中文姓名 Chinese Name)
	會員編號/身份證號 Marsharshir/UVID		年龄	•
	Membership/HKID N		Age_	Sex
	地 址 Address			
	手提電話		定電話	
	Mobile Tel.No.	Office T	el.No.	Home Tel.No.
	傳真號碼 Fax No.		電郵 E-mail Add	
(II)	費用 Fee			
	X /N 1 00			
加上i s cori	述之活動。如因參加是項沒	s動而引致任何損失或受信 ide by the terms mentioned	島,主辦機構無需負責。I I next page. I declare tl	遵從。本人謹此證明身體健康及良好,並適宜。 f, the undersigned, declare that the above information that is physically fit and suitable to participate in the
	人簽署 cant's Signature	shall not be hable for any r		ɪffer in this event. 日期 Date
Applio	cant's Signature 申請人年齡未滿十八歲者			
Applio ** 如 18 本人 任,將	cant's Signature	子 ,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述	上聲明。Signed and decl 申請人填具之聲明書及 duardian of the above app	日期 Date ared by Parent/Guardian if Applicant's age undo 同意讓其參與上述活動,並願意由其本人自負: licant and read the signed declaration. I agreed th
Applic ** 如 1! 本人為 任,將 the sai	cant's Signature	子,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述 E何責任。I am the Parent/G	上聲明。Signed and decl 申請人填具之聲明書及 duardian of the above app	日期 Date ared by Parent/Guardian if Applicant's age undo 同意讓其參與上述活動,並願意由其本人自負: licant and read the signed declaration. I agreed th
Applid ** 如 18 本人為 任,將 he sai	eant's Signature 申請人年齡未滿十八歲者 8. ** 為上述申請者之父母/監 不向有關主辦機構追究信 id applicant participate in the	子,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述 E何責任。I am the Parent/G	中請人填具之聲明書及 tuardian of the above app responsibility by himsel	日期 Date ared by Parent/Guardian if Applicant's age undo 同意讓其參與上述活動,並願意由其本人自負: licant and read the signed declaration. I agreed th
Applic ** 如 18 本人為 任,將 che sai	eant's Signature 申請人年齡未滿十八歲者 8. ** 為上述申請者之父母/監 不向有關主辦機構追究信 id applicant participate in the	学,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述 E何責任。I am the Parent/G ne above event and bear the	中請人填具之聲明書及 tuardian of the above app responsibility by himsel	日期 Date
Applic ** 如 18 本人為 任,將 he sai 家長。 Paren	eant's Signature 申請人年齡未滿十八歲者 8. ** 為上述申請者之父母/監 不向有關主辦機構追究信 id applicant participate in the	大,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述 E何責任。I am the Parent/G ne above event and bear the 只供本會使	中請人填具之聲明書及 guardian of the above app responsibility by himsel	日期 Date
Application Appli	eant's Signature 申請人年齡未滿十八歲者 8. ** 為上述申請者之父母/監 不向有關主辦機構追究住 id applicant participate in th / 監護人簽署 tt/Guardian's Signature Amount:	学,須由家長或監護人簽署 護人,本人已閱讀由上述 E何責任。I am the Parent/G ne above event and bear the 只供本會使	中請人填具之聲明書及 由請人填具之聲明書及 duardian of the above apportesponsibility by himself 由 For Official Use 日期 Date:	日期 Date

Above information is collected for internal use only.

Room 1043, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, HONG KONG

Tel: 25048154 Fax: 25775601 Home Page: http://www.hkua.org.hk

Hong Kong China Underwater Association Limited 中國香港潛水總會有限公司

只限本會記錄之用 Office Use Only 負責人批閱 Endorsed by:

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 make sure that he/she is physically fit and suitable to participate in such 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. 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.
- 7. 若活動集合前二小時,天文台懸掛雷暴或雷雨警告訊號、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。

Event In-charges decide to continue an event if Typhoon Signal no.3 or below is hoisted and Yellow/Red Rainstorm and Storm Warning is issued <u>two</u> hours before the event begins. Applicants should attend the event if no further information is received.

- 8. 参加者所攜帶之物品,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.



Hong Kong China Underwater Association Limited 中國香港潛水總會有限公司

只限本會記錄之用 Office Use Only 負責人批閱 Endorsed by :

參與中國香港潛水總會及/或其屬會 舉辦之各類活動健康及責任免除聲明書

表格 Form : A-003

本會忠告各已參加或想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由本會舉行之活動,填具下表,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,但需事前前徵詢 閣下醫生的意見。

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,都應該每 年進行體格檢查。

大奏谢汗翻前,彗细想下立并大人滴的方板上" Y " 及刪除不滴田钍釋:

在今與活動則, 請細閱下又业任合週刊力率	合工 A 及删除不週用註样·
是 否	是 否
□ □ 您將會懷孕、可能懷孕或已懷孕	□ □ 您有抽煙(包括任何形式的煙)
□ □ 您需要定期服用成藥或醫生處方藥物	□ □ 您的膽固醇量偏高
□ □ 您已年届四十五或以上	□ □ 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	
□ □ 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
□ □ 哮喘,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
□ □ 高血壓(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)
	識所及範圍內所作的正確回答,本人明白參與各類潛水活
	F水或由潛總舉辦的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 本人同時整明,本人已到注定任數,在注律	日人、課程教練或組織追究任何貢任。 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。	工有具格或者此份健康及具在光际年初音,这本八〇年行
参加者姓名:	簽署:
	填表日期:
本人是上述參加者之父母/監護人/見證人	,本人已閱讀過由上述參加者填具在本聲明書上的各項條
	讓上述參加者參與香港潛水總會及/或其屬會所舉辦之有
•	,將不向籌辦機構之個人、課程教練或組織追究任何責任。
父母/監護人姓名:	
	填表日期:
見證人姓名:	簽署:
上述所有資料抵作本食內部記錄用途。	Above information is collected for internal use only. (Rev., 08/2014)

香港銅鑼灣掃桿埔大球場徑一號奧運大樓 1043 室 電話: 25048154 傳真機號碼: 25775601 網頁: http://www.hkua.org.hk Room 1043, Olympic House, 1 Stadium Path, So Kon Po, Causeway Bay, Hong Kong Tel: 25048154 Fax: 25775601 Home Page: http://www.hkua.org.hk