

海銳暑期閃避球班

活動/課程資料	
日期：	2019年7月24、31日、8月7、14、21、28日(星期三) 共六節
時間：	15:00-17:00
地點：	九龍城區籃球場(確實地點稍後通知)
費用：	HKD\$500 (一人) (費用包括教練費、器材費及行政費)
參加資格：	1. 年滿9-12歲 2. 良好體能及身體狀態
報名方法：	填寫本表格後，透過傳真(3011 5141) / 電郵(info@oceandrive.hk) / Whatsapp (6465 5774)提交表格。 存款到「恆生銀行 290 437763 882 T** T** W*」，然後將入數證明 Whatsapp 到 6465 5774
備註：	1. 參加者需穿著運動服飾、運動鞋及自備清水出席 2. 名額不設轉換，所交費用一概不設退還 3. 以先到先得形式報名，以完成存款及提交存款證明時間為準
個人資料	
參加者姓名	參加者性別
出生日期	聯絡電話
家長/監護人姓名	家長/監護人聯絡電話
緊急聯絡人姓名 (如遇意外，未能聯絡上述家長/監護人)	緊急聯絡人電話 (如遇意外，未能聯絡上述家長/監護人)

聲明

1. 本人已閱讀及明白 貴會之收集個人資料聲明。
2. 本人証明在本表格內所提供之資料皆正確無訛，並明白及願意遵從活動時守則。
3. 本人(上述家長/監護人)同意敝子女(上述參加者)參加 2019 海銳放電挑戰營，並聲明
敝子女(上述參加者)的健康及體能良好，適宜參加上述活動。如果參加者因他/她的
疏忽或健康或體能欠佳，而引致於參加這項活動時傷亡，主辦機構無須負責。
4. 本人(上述家長/監護人)知悉海銳康體會於活動中進行拍攝或錄影，用作紀錄、製作刊物
或上載海銳康體會網頁及專頁等用途，並同意敝子女(上述參加者)的肖像出現在上述各
項紀錄及推廣上。

參加者簽署

日期

家長姓名

家長簽署

個人資料收集聲明

目的

本會收集閣下之個人資料作為存檔、聯絡、分配課程之用。

1. 資料使用
只有本會授權人士方可查閱及使用閣下提供之資料。
2. 資料披露
本會只會在得到閣下之同意下，方會將個人資料向第三者披露。
3. 查閱及改正
閣下有權要求查閱和改正所提供的個人資料及索取有關資料的複本。

健康申報表

參加者病歷紀錄，請用“✓”號表示你的答案

病歷紀錄	否	是	如是，請註明
1. 醫生曾否說過你的心臟有毛病？			
2. 過去一個月內，你有否覺得心臟及胸口部位疼痛？			
3. 你是否經常暈眩，或曾嘗試過一陣陣的昏厥？			
4. 醫生曾否說過你的骨骼或關節毛病(例如：關節炎)已因運動而加深，或可能因運動而惡化？			
5. 醫生曾否說過你並不適合進行某些活動？			
6. 是否平時極少參與活動，且不慣於進行劇烈運動？			
7. 是否長期/定期服食藥物的習慣或需要？			
8. 是否有食物/藥物敏感等？			
9. 曾往醫院接受內外科手術/最近三年內曾否入往醫院？			
10. 下列所列舉之疾病，你是否曾經/現時患有： <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 哮喘病 <input type="checkbox"/> 幽閉空間恐懼 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 貧血/其他血病 <input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐 <input type="checkbox"/> 胃病 <input type="checkbox"/> 癌症(請註明: _____) <input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症 <input type="checkbox"/> 其他(如食物敏感)_____			
11. 會否因處於壓力環境而出現非一般之情緒反應及行為？			
12. 補充資料(如適用)			
如閣下之病歷曾經與心臟有關或有對身體有任何懷疑，請在報名參加前先諮詢醫生之意見或作身體健康檢查，並附上註冊醫生證明才可參與挑戰活動。			

聲明

本人證實上述資料正確無訛及本人之健康狀況適宜參與是次活動。本人明白在下方簽署並遞交報名表後，將表示本人已知悉舉辦之活動內容及其性質，並願意遵守參加者注意事項。本人明白並願意承擔在此活動期間所有自身的意外傷亡的風險及責任，並不會向「海銳康體會」追討任何因參與活動而導致的損失或傷亡之賠償。

參加者姓名	參加者簽署	日期
-------	-------	----

18 歲以下的參加者須由家長/監護人填寫下列「同意聲明書」：

本人已詳閱上述各項資料，在此聲明本人子女_____ (參加者姓名)之健康狀況適宜參與是次活動並能應付活動的要求，及就上述申報資料正確無訛。另本人清楚知悉是次活動的內容及性質，並當督促本人子女在參與活動時遵守有關的規則及教練的指示。倘本人子女因健康狀況或不遵照規則及指示進行活動，而發生意外或對其他人士構成責任危險，本人願意承擔全部責任。

家長/監護人姓名 與參加者關係	家長/監護人簽署	日期
--------------------	----------	----