

No.



訓練班申請表

申請訓練班編號：_____ 訓練班上課日期：_____

中文姓名：_____ Name：_____

電話號碼：_____ 緊急遇事電話號碼：_____

**如同意透過電郵接收本會資訊，請填上你的電郵地址：_____

申請人簽名：_____ 日期：_____

* 你所提供的資料只用於本會與合辦機構的是次康體活動報名事宜、日後聯絡、意見調查及宣傳活動資料之用。在遞交申請表後，如欲更改或查詢你申報的個人資料，可與本會聯絡 8104 2220 陳君武。

責任聲明：(18 歲或以上參加者填寫)

本人(姓名)_____ 謹證明是自願參加此項訓練班編號_____，並願意自行承擔所有責任，本人亦同意遵守健域之友會及其工作人員所給與的一切書面或口頭指示。本人明白主辦機構健域之友會並無購買任何類形保險。本人、本人之繼承人、本人之遺囑執行人及本人之管理人謹此豁免主辦機構及有關人士或機構對本人在訓練班前後或進行中所發生之傷亡及損失負上任何責任，並放棄任何有關之權利、索償及追究行動。本人並聲明我健康良好，及身體並無疾病，適合參加所報名之活動。本人明白及同意如因本人及任何人的疏忽，或體能欠佳，而導致任何事故或傷亡，主辦機構並不須要負上任何法律責任。本人明白攀爬運動及任何運動都有其危險性。

申請人簽署：_____ 日期：_____ 訓練班編號 _____

家長/監護人同意聲明：(18 歲以下參加者適用)

本人同意小兒/小女_____ (姓名)參加此項訓練班編號_____，本人及他/她同意遵守健域之友會及，主辦機構及其工作人員所給與的一切書面或口頭指示。本人並聲明他/她健康良好，及其身體並無疾病，適合參加所報名之活動。並明白及同意如因他/她的疏忽，技術不足，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。本人及他/她明白攀爬運動及任何運動都有其危險性，本人同意小兒/小女如有傷亡，主辦機構無須負責，並願意自行承擔所有責任。本人明白主辦機構健域之友會並無購買任何類形之保險。本人同意小兒/小女之繼承人、小兒/小女之遺囑執行人及小兒/小女之管理人謹此豁免主辦機構及有關人士或機構對小兒/小女在訓練班前後或進行中所發生之傷亡及損失負上任何責任，並放棄任何有關之權利、索償及追究行動。

申請人家長/監護人簽署：_____ 日期：_____ 申請人家長/監護人姓名 _____

No.



Date :

收

茲收到.....

交來港幣.....

該款係付訓練班編號：.....

據

H.K.\$.....收款人：.....