

水上滑翔傘行程 免責協議書

本人(參加人姓名) _ _ _ _ _ ,參加本次由 SeaWorld 主辦的水上滑

翔傘活動前,本人充分理解且同意本次行程中的注意事項,並且遵守船長以及工作人員指示。

本人承諾同意在此次旅途中,如因本人不遵守船長以及工作人員的指示,導致本人及本人親屬

家人的人身傷害、財產損失、意外事故或其他不良結果, SeaWorld 的船長和工作人員或

SeaWorld 的相關人及物不負擔任何責任或義務。

本人在此聲明,此同意書是由本人充分理解且同意本次行程中的注意事項後,由本人自願簽

名,不存在任何非自願行為。

活動參加申請表

代表者英文護照姓名		性別	男 · 女
姓名		血型	A · B · O · AB
出生年月	年 月 日	年齡	歲
住址	〒		
住宿飯店		房號	
緊急聯絡人		緊急聯絡電話	

與代表者關係	同行者姓名	性別	出生年月	血型
		男 · 女	年 月 日(歲)	A · B · O · AB

		男 · 女	年 月 日(歲)	A · B · O · AB
		男 · 女	年 月 日(歲)	A · B · O · AB
		男 · 女	年 月 日(歲)	A · B · O · AB

自我健康檢查問卷(包括同行者的檢查)

※飲酒者、孕婦和目前可能懷孕者不得參加本活動。

1. ☐睡眠不足,身體不適或有疲勞過度症狀
2. ☐有懼高症或心臟方面病史 疾病名稱 _ _ _ _ _
3. ☐目前正接受慢性病治療,並且有服用藥物抑制病 疾病名稱、藥名 _ _ _ _ _
4. ☐頸部、背部、腰、四肢受過傷,並接受過醫師治療 疾病名稱 _ _ _ _ _
5. ☐有過癲癇、筋攣、意識喪失、氣喘等症狀 疾病名稱 _ _ _ _ _
6. ☐有過恐懼症或精神或神經方面的疾病 疾病名稱 _ _ _ _ _
7. ☐患有上述以外之重大疾病請如實填寫 疾病名稱 _ _ _ _ _

本人盡我所知提供以上正確的病歷資料並同意對現有或過去健康狀況未公開之疏失負責。

參加者簽名 _ _ _ _ _ 日期: 年 月 日

未成年者家屬簽名 日期: 年 月 日

此外,根據當天活動的天氣和海況,工作人員可能會在活動過程中拍照,照片有可能會上傳在公司網頁或者做廣告宣傳時使用。

☐本人同意 SeaWorld 將本人照片上傳於公司網頁或者做廣告宣傳時使用。