



體驗潛水

個人資料

姓名 _____ 生日 _____ 年齡 _____
活動日期 _____ 電話 _____
住宿地點 _____ 緊急聯絡人 _____ 緊急聯絡電話 _____

健康聲明 (你過去或現在是否有以下症狀?)

氣喘或發出氣喘聲	是 / 否	呼吸困難	是 / 否
昏迷或暫時性眼前昏黑	是 / 否	耳朵長期流出液體或發炎	是 / 否
慢性支氣管炎或持續性的胸部疾病	是 / 否	高血壓	是 / 否
胸腔手術	是 / 否	耳膜穿孔	是 / 否
飛行時，有復發性耳朵問題	是 / 否	一個月內有其他疾病或進行手術	是 / 否
癲癇	是 / 否	目前有進行藥物治療或服用藥物	是 / 否
糖尿病	是 / 否	潛水前八小時有攝取酒精	是 / 否
結核病或其他長期肺病	是 / 否	是否懷孕	是 / 否
大腦，脊椎神經或神經疾病	是 / 否		
任何心臟方面的疾病	是 / 否	你知道隱瞞任何安全潛水有關有所抵觸的病症會使你的健康甚至生命陷入危險	是 / 否
胸腔萎陷 (氣胸)	是 / 否		
耳部手術	是 / 否	你知道單次潛水後約12小時內或是重複潛水後約18小時內不要到高海拔或飛行	是 / 否

責任免除暨風險承擔協議書

在代表上述本人和本人繼承人簽名之前，本人已充分知悉前述「瞭解聲明和風險承擔協議書」和此「責任免除書」的內容本人並同意，無論是執行本活動的專業潛水人士 教練簽名；暨提供本活動的機構 潛雪背包客棧；暨前述當事人之個別僱員、主管、代理人或受讓人（總稱「豁免方」），皆無須因本人參加體驗水肺潛水課程所導致之傷害死亡或其他對本人、本人家屬、繼承人或受讓人所造成的損失負責，無論這類傷害或損失為可預見或不可預見。

本人特此豁免執行本活動的專業潛水人士，暨提供本活動的機構，PADI ASIA PACIFIC PTY LTD, PADI AMERICAS INC., 以及前述豁免本人人身傷害，財產損失或不當身故之所有義務和責任，包含但不限定於豁免方之任何疏失行為或失職，無論其為主動或被動。

參加者簽名 _____ 父母/監護人簽名 _____ 日期 _____