



TEEN 機變

基甸中心

2018

詳細報名表

課程編號: \_\_\_\_\_

課程名稱: \_\_\_\_\_

課程日期: \_\_\_\_\_

(A) 個人資料

姓名: (中文) \_\_\_\_\_ 性別: 男/女  
 (英文) \_\_\_\_\_ 年齡: \_\_\_\_\_  
 班別: \_\_\_\_\_ 日間聯絡電話: \_\_\_\_\_  
 地址: \_\_\_\_\_



信仰: \_\_\_\_\_ 如屬基督教, 請列明所屬教會: \_\_\_\_\_ )  
 曾參與之訓練/活動/服務(如童軍、急救班): \_\_\_\_\_

健康狀況:

- 1) 身體是否健全? 是 否 (如否, 請註明: \_\_\_\_\_ )  
 2) 近年曾否動手術? 是 否 (如是, 請註明: \_\_\_\_\_ )  
 3) 是否正接受治療或需按時服藥? 是 否 (如是, 請註明: \_\_\_\_\_ )  
 4) 是否對某類食物過敏? 是 否 (如是, 請註明: \_\_\_\_\_ )

參加原因: \_\_\_\_\_

(B) 緊急聯絡人資料

姓名: \_\_\_\_\_ 性別: 男/女  
 關係: \_\_\_\_\_ 緊急聯絡電話: \_\_\_\_\_

(C) 聲明

本人聲明並同意

- (1) 提供之資料完全屬實。
- (2) 本會將盡力保障參加者在參與活動期間的安全, 亦已為參加者購買了活動平安保險, 而參加者本人或其監護人亦應了解參加者的身體狀況, 並應自我評估是否適合參加相關活動。
- (3) 參加者在活動進行期間, 如因參加者個人有不負責任的行為、疏忽或因健康或體能欠佳, 而引致自己或他人財物受損或傷亡, 參加者需要自行負上相關責任或作出合理賠償。
- (4) 活動中參加者必須注意個人及他人安全, 聽從導師指引, 遵守團隊紀律, 於活動進行中不得擅自離隊, 違反者後果自負, 與本會無關。
- (5) 倘參加者違反紀律、規則, 中心保留終止參加者繼續參加課程之權利, 所繳交之費用概不退還。

參加者簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

父母/監護人簽署: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

(未滿 18 歲之參加者須有父母/監護人簽署)

備註: 本人 同意 / 不同意以電郵 或 WHATSAPP 方式收取基甸中心活動資訊 (請在適合  的加上✓)

家長 / 同學 姓名: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Whatsapp: \_\_\_\_\_