

Ball Game 爭霸戰

參加者意願及身體狀況聲明表

姓名：(中文) _____ (英文) _____

年齡：_____ 出生日期：_____ 性別：_____

地址：_____

身份證號碼：_____

堂會：_____

學校：_____

聯絡電話：(住宅)_____ (手提)_____

參加者電郵地址：_____

參加者意願及身體狀況聲明

參與意願聲明

本人自願參加本活動，願意遵守大會之指示及安排。如在活動中，由於本人疏忽或使用不當，導致所使用之器材損毀、遺失及因本人所導致之其它損失，本人願當賠償。另外，在參加活動時本人如有任何特殊情況出現（如肌肉扭傷、撕裂、拉傷、骨折、意外、死亡、其他疾病或遺失私人財物等），舉辦機構之負責人及有關工作人員均無須付上任何法律或金錢責任。本人更同意舉辦機構可保留更改活動之日期、時間、內容及錄影、錄音、拍攝等的權利。

身體狀況聲明

1. 你是否有特殊心理健康或心理狀況，需要大會多加注意？ 是 / 否
2. 你最近是否曾動手術，或有身體受傷或骨折等情況？ 是 / 否
3. 你是否曾患肝炎、腺熱、肺結核或其他傳染病？ 是 / 否
4. 你是否曾經頭部受傷、嚴重腦震盪、有眩暈或幽閉恐懼？ 是 / 否
5. 你是否患聽覺或視覺問題、鼻竇炎、皮膚病如濕疹、癬等？ 是 / 否
6. 你是否有血友病或流血問題、月經或婦產科病等？ 是 / 否
7. 你是否有消化或腸胃問題、或對任何食物有敏感反應？ 是 / 否
8. 你是否正接受醫藥治療、患長期疾病
(如：哮喘、心臟病、癲癇等) 或需按時服藥？ 是 / 否

聲明：本人聲明以上填報的資料均真確無訛、完整及合時，並為事實之全部。

緊急聯絡人：(必須為直屬親人) 姓名：_____ 關係 _____

緊急聯絡電話：_____

參加者簽署：_____ 日期：_____

父母/監護人簽署 (18 歲以下之參加者)：_____ 日期：_____