

體驗潛水課程報名表

姓名: _____ 出生年月日: _____ 性別: _____
聯絡電話: _____ 緊急聯絡人: _____
緊急聯絡人電話: _____ LINE : _____
如何得知我們: _____

健康聲明

本健康局卷的目的在於瞭解你在參加休閒潛水之前，是否應該接受醫師檢查。請根據你過去或現在病歷，圈選「是」或「否」回答以下問題。

胸腔萎陷(氣胸)	是/否	高血壓	是/否
胸腔手術	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	癲癇	是/否
結核病或其他長期肺病	是/否	糖尿病	是/否
氣喘或發出氣喘聲	是/否	潛水前八小時有攝取酒精	是/否
呼吸困難	是/否	是否懷孕	是/否
昏迷或暫時性眼前昏黑	是/否	一個月內有其他疾病或進行手術	是/否
慢性鼻竇炎	是/否	目前有進行藥物治療或服用藥物?	是/否
慢性支氣管炎或胸部疾病	是/否	你知道隱藏任何與安全潛水有所抵觸的症，	
耳膜穿孔	是/否	會使你的健康甚至生命陷入危險?	是/否
耳部手術	是/否	你知道完成單次水後的 12 小時內或是重潛	
耳朵長期流出液體或發炎	是/否	水後的 18 小時內(最好 24 小時)不要到拔	
		地區或飛行。	是/否

課程折價

參加心海的體驗潛水課程後我想報名初階水肺課程，專屬優惠辦法如下：

立即報名今日全額折抵：我很確定本人要參加 P A D I 初階水肺課程，本日體驗潛水費用將全額折抵進初階課程學費。需現場繳納課程訂金 5000 元，心海潛水將為您購買教材並保留資格，您可以日後選擇上課日期。並與我們聯絡詳情。凡對 P A D I 初階水肺課者歡迎詢問。

考慮一下享 1000 元優惠：參加水肺體驗潛水完畢後，將收取到屬於您的心海體驗潛水紀念卡片。日後戴上您的紀念卡片報名進初階課程，本人享學費折扣 1000 元優惠。凡對 P A D I 初階水肺課者歡迎詢問。



體驗水肺潛水瞭解聲明暨風險承擔協議書

本人_____藉此聲明,本人知道並了解水肺潛水有可能導致重大傷害甚至死亡的風險,並特此同意和瞭解:

- 1.使用壓縮空氣潛水可能導致若干固有之風險,其中包括減壓疾病、空氣栓塞或是其他壓力傷害的潛在風險,這類傷害可能導致死亡或重大傷殘。
- 2.前述第一條所提及的傷害可能需要在再壓艙接受治療。體驗水肺潛水課程中的開放水域潛水,可能會在時間和距離都遠離再壓艙的地點進行。即使潛點附近缺乏再壓艙設備,我仍選擇參加體驗水肺潛水課程。
- 3.浮潛和水肺潛水是耗費體能的活動,敏感的人可能會導致心臟病發、恐慌或換氣過度。
- 4.水肺潛水的裝備故障可能會導致死亡或傷殘。
- 5.浮潛或水肺潛水免不了會選到風雨、風雪、風、潮汐和水中生物等自然因素影響,這類自然因素可能會帶來死亡或傷殘等連帶風險。
- 6.體驗水肺潛水的課程目的,是教我如何安全地進行水肺潛水,本課程的目的並非將我訓練成為一位合格潛水員。我更了解並同意,我必須在合格教練的直接督導下,接受使用水肺裝備的完整教學,才能成為一位合格的潛水員。
- 7.為獲准參加體驗水肺潛水課程,我願承擔與上述課程有關之所有風險,也就是我在參加本次課程時,可能發生之所有可預見或不可預見風險。
- 8.我已經盡我所知,提供健康聲明書上的資訊。我同意對因本人未據實公開任何現有或過去病史的疏失負責。
- 9.本人特此聲明,本人已屆法定年齡並具有簽屬本責任免除暨險承擔協議書之法定資格,或是本人已取得本人父母或監護人之書面同意。
- 10.若本文件中有任何部分與現行法令抵觸者,則簽屬雙方均同意,本文件中只有該抵觸部分無效。
- 11.本人了解文件中之條款具法律合約效力,而非僅為敘述性,本人乃出於自由意願情況下簽屬此文件。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「瞭解聲明暨風險承擔協議書」和此「責任免除書」的內容本人皆同意,無論是執行本活動的專業潛水人士_____;暨提供本活動的機構心海工作室;暨前述當事人之個別雇員、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 PT LTD, PADI AMERICAS INC.,及前豁免本人人身傷害,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。

退款條例

我瞭解:一但我參加了潛水簡報部分,被分配了潛水時段後,我將不會得到退款。

同意上述**體驗水肺潛水瞭解聲明暨風險承擔協議書**與**退款條例**,請參加活動者完成簽名。

參加者簽名:_____日期:_____

父母/監護人簽名:_____日期:_____

(未滿 18 歲需要父母/監護人簽名)