

責任放棄同意書

全名：(請以印刷體書寫) _____

出生年月日 (Y年/M月/D日)：_____ 年齡：_____ 身高 (cm公分)：_____

飯店名稱：_____ 房間號碼：_____ 旅行社：_____

目前住址：_____

住家電話號碼：_____ 緊急連絡人：_____

注意事項

您必須年滿十歲及以上，身高達到140公分及以上，並且健康狀況良好。然而，對於使用兒童專用的支撐頭罩，兒童或許可以被允許參加此活動，但僅限於在他/她的健康狀況良好，年滿八歲及以上，身高達到120公分及以上，能適當地配戴頭罩，和有監護人陪同的情況下。

您必須在沒有任何藥物或酒精的影響下。

若您年齡未滿二十歲，您必須持有監護人的簽名。

若您在懷孕的狀況下，請勿參與此活動。

過去紀錄

(✓) 請確認您是否有以下相關問題並向您的教練諮詢。

1. 我目前感冒中。我有鼻塞。
2. 我過去曾患有鼻部疾病。
3. 我過去曾有耳朵相關疾病。
4. 我目前患有或過去曾患有肺部或呼吸疾病。
5. 我目前患有或過去患有心臟疾病。
6. 我有疾病發作，麻痺，或暈眩的傾向。
7. 我目前正處於藥物治療中。
8. 我目前懷孕中。
9. 我有幽閉恐懼症。
10. 我最近曾經歷過疾病或手術。
11. 我目前仍在諮詢醫師中。
12. 我有過敏。

我藉此同意參加Seawalker的活動是出於本人之意願，並將會遵守指導員的安全控制指導。此外，本人也同意，我自己，我的家人，我的親戚，並且/或者熟識者，在我參與Seawalker的活動之過程中若有任何損失，都將不會向您的公司，指導員，或合格人員(the Kcompany)要求任何的賠償。我藉此同意我本人的簽名，或假使我仍未成年但我的監護人在此責任放棄同意書上的簽名，都一併擁有相同的法律效力。

參與人之簽名：

(Y年/M月/D日)：

監護人之簽名：

(Y年/M月/D日)：