

## 體驗新興賽艇運動

參加表格

| 參加者姓名 | 性別 | 手語翻譯服務 |    | 報名紀錄 (由本會填寫) 活動編號：TSW23/A39-5 |     |     |      |      |    |      |
|-------|----|--------|----|-------------------------------|-----|-----|------|------|----|------|
|       |    |        |    | 收費中心                          |     |     | 收取費用 | 收據編號 | 日期 | 負責職員 |
|       |    |        |    | TKO                           | HKC | NTC |      |      |    |      |
|       |    | 要      | 不要 |                               |     |     |      |      |    |      |

\*請刪去不適用者

會員： 聾福及 HISN 會員 \$145

會員編號：\_\_\_\_\_

聯絡方法：手提電話：\_\_\_\_\_ (SMS) 備註：\_\_\_\_\_

\*如需緊急事故，請電：\_\_\_\_\_ (必需填寫) 與 \_\_\_\_\_ (姓名) 與參加者關係：\_\_\_\_\_

### 聲 明

- 本人明白於活動過程中由工作人員所拍攝之照片及影片有可能用於香港聾人福利促進會及其他機構的通訊刊物或網頁作公開播放之用，並不作另行通知，若有任何意見可以書面向中心提出。另上列參加者均為身體狀況良好，適合參加是次活動。
- 大會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。

參加者簽署：\_\_\_\_\_ (18 歲以下申請人，請由家長 / 監護人填寫以下部份) 日期：\_\_\_\_\_

|                |              |
|----------------|--------------|
| 家長/監護人簽署：_____ | 日期：_____     |
| 家長/監護人姓名：_____ | 與申請人關係：_____ |
| 聯絡電話：_____     | 傳真：_____     |

注意：1. 報名表內所填寫之個人資料只供本會作通訊及統計之用，參加者可向中心查詢或修改。

2. 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員，安排與否，由大會決定。

\*請將填妥之表格寄回將軍澳尚德邨尚美樓 6 樓「香港聾人福利促進會將軍澳社交及康樂中心」，封面註明「報名參加聽障青年支援網絡-【體驗新興賽艇運動】活動」收，或電郵至 hisn@deaf.org.hk，或傳真至 27614390。

### 【體驗新興賽艇運動】活動

此部份由參加者保存

- 參加者必須準時在上午9:00於牛頭角地鐵站B6出口集合，逾時不候；
- 活動不提供午膳，請參加者自備。
- 參加者必須懂得游泳，並能穿助浮衣游50米。
- 活動場地提供房間裝放物品，參加者亦切勿攜帶貴重物品到活動場地。如有任何遺失，本會恕不負責。
- 參加水上活動時可穿深色衣服，另必須穿著標準之救生衣或助浮衣和包跟及包趾膠鞋，不可穿著沒有保護足踝的拖鞋或涼鞋，請穿著適合水上活動的泳衣、泳褲、太陽帽、輕便透氣及略為貼身的長袖外衣，並帶備防水袋安放所需用品出海。
- 活動器材由合辦機構提供，但若發現參加者蓄意破壞器材，參加者須賠償該器材費用。
- 由於此為戶外活動，參加者應帶備防曬用品，及準備足夠的飲用水。
- 請參加者參與水上活動時除下耳機，並自行準備耳機盒存放，如有損失，參加者自負。
- 參加者需衡量自己的身體狀況，如有身體不適必須通知工作人員。
- 活動時請以安全為上，嚴格遵守指示和規則，不要自行離隊。
- 如需要特別安排，請參加者在報名時列明於報名表上及口頭通知報名職員。
- 本會有權按活動需要作出內容修改，參加者不得異議。
- 天雨安排：活動前兩小時天文台懸掛紅色或以上暴雨警告訊號、三號或以上的強風訊號，活動將會取消。