



105 年「擁抱山海 健康樂活 菊島海洋(水域)體驗營」報名表

繳費身份別： <input type="checkbox"/> A 行程(4 天 3 夜行程)	
<input type="checkbox"/> B 行程(南方四島單點行程)	
以下資料請務必正楷填寫 以免損及個人權益	
報名梯次：105 年 7 月 15-18 日（星期五~一）	
姓 名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日： 年 月 日
身分證號：	
繳費方式：(轉帳請提供後 5 碼)	
聯絡電話：	
通訊地址：	
電子信箱：(必填)	
餐食需求： <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	
緊急聯絡人：	關係： 聯絡人電話：
是否接送： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要接機 <input type="checkbox"/> 需要送機 <input type="checkbox"/> 兩者皆要	
活動訊息來源：	
是否具有游泳能力： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 ； 是否懼水： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
有無病史或協助事項：	

傳真報名者請併第 2 頁簽名傳真 (02-89721497) 或掃描後以電子郵件寄送至 tmsatw0608@gmail.com；歡迎多利用線上報名

請接第 2 頁 >

個 資 聲 明

本人已詳閱完畢中華民國海洋運動推廣協會「個人資料直接蒐集告知（同意）聲明書」及同意中華民國海洋運動推廣協會為辦理活動、研習會等取得個人資料，並在個人資料保護法及相關法令下蒐集、處理及利用您的個人資料，並同意在活動辦理結束後屆滿一年時刪除資料，當事人並可隨時可請求查詢或閱覽、製給複製本(但得酌收必要成本費)或要求停止蒐集處理或利用、刪除。

立切結書人：

中 華 民 國 年 月 日

活 動 切 結 書

- (1) 本人身體健康狀況良好、無高血壓、心血管疾病、糖尿病、癩癩等高風險與其他傳染病，並確保於從事水域活動前絕不酗酒等危險行為。
- (2) 本人乃志願參加本活動、研習會，並瞭解野外及水域活動可能產生之風險，願意配合工作人員、教練等指示操作及要求事項，並保證絕不自行脫隊，倘尚因個人之疏失而致意外傷亡，責任概由本人自行負責與辦理單位無關。
- (3) 本人願意遵守其他經辦理單位通報及注意事項，並在緊急狀況下，同意進行相關必要之處置、急救及治療動作。
- (4) 本人（法定代理人）已詳閱個資聲明、活動切結等相關文件並將確實瞭解及遵守上述以上條文，自願簽署本文件。

立切結書人：

（簽章）

法定代理人：

（簽章）

中 華 民 國 年 月 日