



## 家庭活動報名表

填寫報名表格前，請先細閱下列「收集個人資料聲明」、「報名須知」及背頁「健康評估問卷」。

課程/活動資料 (請以正楷填寫)

課程/活動名稱： \_\_\_\_\_

課程/活動編號： \_\_\_\_\_

### 參加者資料

姓名	會證號碼	會證有效期	與聯絡人關係	年齡	性別	收費
1. *聯絡人			/			\$
聯絡人電話號碼：			電郵地址：			
2.						\$
3.						\$
4.						\$

#### 收集個人資料聲明

香港中華基督教青年會（下稱「本會」）會遵守及履行個人資料（私隱）條例之規定，並確保你的個人資料準確及安全。你的個人資料（包括你的姓名、電郵地址及其他）或會被本會透過電話／郵寄／電子郵件，用作聯絡通訊、籌款、推廣活動、研究調查及其他通訊及推廣之用途。若你希望停止接收本會資訊，請將中英文全名、會員證號碼及電話號碼，電郵予屯門會所(tuenmun@ymca.org.hk) 以辦理相關手續。如有查詢，請致電 2451 5171 與本會聯絡。

備註：

若不同意本會將參加者的活動相片展出或刊登於本會所之文字或影像媒體中，請於此空格內加上剔號。□

#### 報名須知：

1. 參加任何課程或活動必須為有效會友，於繳費時必須出示有效會友證。
2. 如因人數不足，本會所有權取消該項程序活動 / 訓練程序。參加者需憑收據於通知日起計兩星期內辦理退款（未足 18 歲參加者需要家長簽署），\$2000 或以下者，可退回現金；\$2000 或以上則需要申請本會支票，需時約三星期。會員證費用於任何情況下均不會退回。
3. 部份規限年齡的會所程序活動 / 訓練程序，參加者可能需要出示年齡證明。

請填寫背頁健康評估問卷資料

## 如參加康體活動/課程必須填寫健康評估問卷

(請刪去不適用)	參加者 1	參加者 2	參加者 3	參加者 4
1. 醫生曾否說過你的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
2. 你進行體能活動時是否感到胸口痛？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
3. 過去一個月，你曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
4. 你曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
5. 你的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或髖關節)是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
6. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物（例如 water pills）給你服用？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否
7. 是否有其他理由令你不應進行體能活動？	是 / 否	是 / 否	是 / 否	是 / 否

假如上述其中一項答案屬「是」，應請教你醫生的意見，方可參與本會所之活動。

### 免責聲明【未滿十八歲之參加者須得家長／監護人簽署】

本人及敝子女已明白及確實填寫報名表上各項內容，並聲明本人及敝子女之健康狀況良好，適宜參加上述課程或活動。若於課程期間所引致任何傷亡、意外或財物之損失，本人及敝子女願自負責任。本人及敝子女已知悉並願意遵守本會活動通訊之報名須知及注意事項。

簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /20\_\_\_\_\_ 與參加者關係：\_\_\_\_\_