

團體：
教練：

體驗課程契約

調查表共兩頁

我瞭解桃園青年體驗學習園區繩索挑戰場地操作技術課程所存在之某些風險。我瞭解桃園青年體驗學習園區採取自發性挑戰的理念，當本人認為不適合從事任何一項活動時，我有不參與的決定權利，並同時意尊重他人相同的決定。我同意參與活動過程中，不貶低、漠視或輕視團隊中的任何一位成員；而且，我也同意支持他人為自己或團隊益處給予和接受正面及負面的回饋。

我瞭解本人如有任何生理上的限制、疾病、包括頸部、背部、心臟疾病、最近動過的手術或懷孕等，都有知會桃園青年體驗學習園區工作人員的責任。

我瞭解並接受在參加戶外體驗課程時可能帶來人身及財物風險。我同意在參加訓練課程的期間，遵照引導員及帶領者所有的安全指示，並聲明若因無遵照正常操作所帶來的傷害，與引導員及桃園青年體驗學習園區無關。若在活動期間發生之意外或導致疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

本人對以上論述予以確認並願意承擔相應的法律責任，且本人於期間所拍攝之照片、影片同意供主辦單位於日後招生宣傳使用。

▲根據上述，本人同意參加本次「高低空繩索挑戰場地操作技術課程」

是 否

參加者簽章：

參加者法定代理人簽章：

(如未滿20歲需附法定代理人簽名)

中 華 民 國 年 月 日

身心健康調查表

參加者姓名

聯絡電話

緊急聯絡人

關係

緊急聯絡電話

頭、胸、內部器官曾有嚴重傷害 沒 有，請說明：

是否有心臟、血壓、中風等家族病史？ 沒 有，請說明：

平常的運動習慣 很少、不常運動 經常運動（每週1-2次）

積極運動（20分鐘跑步或健走每週3次以上）

有任何生理限制或可能影響操作安全的狀況嗎？ 沒 有，請說明：

一年內動過手術或近日受傷？ 沒 有，請說明：

有過敏狀況嗎(食物、藥物或其他)？ 沒 有，過敏狀況為：

是否正在服用藥物？ 沒 有，請說明：

上述身體、心理之疾病，有沒有醫師囑咐之意見？ 沒 有，請說明：

是否有抽菸習慣？ 沒 已戒菸 有（活動中請勿抽菸，以策安全）

是否有飲酒習慣？ 沒 已戒酒 有（活動中請勿飲酒，以策安全）

是否懷孕？ 沒 有

請列出其他我們需要注意的事項（無則填無）：

經過評估後，請問認為自己是否可以參加本課程？ 是 否

資料請務必確實填寫，若體驗中發生問題，請自行負責。

以上所填寫之資料皆屬實，若有不實，由本人自行負責。

參加者簽章：

簽署日期：