



# 泡泡小勇士聲明書

## 參加者記錄 (保密資料)

請以正楷填寫清楚

姓名 \_\_\_\_\_  
住址 \_\_\_\_\_  
市 \_\_\_\_\_ 州 / 省 \_\_\_\_\_  
國家 \_\_\_\_\_ 郵遞區號 \_\_\_\_\_  
家中電話(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 電子信箱 \_\_\_\_\_

## 健康問卷

**致參加者：**請根據您過去或現在的病歷，以「是」或「否」回答以下問題。如果其中有任何一項適用於您，在您參加水肺潛水體驗之前，我們必須請您先徵詢醫師的建議。

- 是 否 我目前有感冒或充血症狀。
- 是 否 我有呼吸毛病或疾病的病史。
- 是 否 我曾罹患氣喘、肺氣腫或結核病。
- 是 否 我目前耳朵感染。
- 是 否 我有復發性的耳朵毛病、疾病或動過耳朵手術。
- 是 否 我有鼻竇毛病的病史。
- 是 否 我在坐飛機或爬山時，有平衡耳壓的問題。
- 是 否 我有糖尿病。
- 是 否 我有心臟疾病（心血管疾病，心絞痛，心臟病發）的病史。
- 是 否 我有癲癇、頭暈或昏厥的病史。
- 是 否 我有行為健康、心智或心理疾病（恐慌、密室/開放場所恐懼）
- 是 否 我有復發性的背部毛病，或背部或脊椎手術的病歷。
- 是 否 我目前在服用醫囑藥物（抗瘡疾劑除外）。
- 是 否 我最近動過手術或生過病。
- 是 否 我在就醫診療或有慢性疾病。

## 泡泡小勇士風險承擔暨責任免除協議書

簽名前，請仔細閱讀並填妥所有空格。

本人，\_\_\_\_\_，家長/監護人和\_\_\_\_\_，參加者特此申明，我們知道並瞭解水肺潛水所具有的相關危險。

我們瞭解在游泳池和平靜水域中或附近進行水上活動具有若干危險，我們願意承擔上述傷害的風險。我們瞭解，使用壓縮空氣潛水可能導致若干固有風險，且我們的子女也將暴露於這類風險中；此外，亦可能導致減壓病、空氣栓塞或其他高壓傷害等需要送入再壓艙治療的風險。我們亦瞭解，這項活動可能在時間、距離或二者都遠離再壓艙的地點進行。即使本活動地點在附近缺乏再壓艙設備的地點進行，我們仍選擇參加這項活動。

產品編號 10268C 版本 1.0 (06 / 03)

©International PADI, Inc. 2003

我們瞭解並同意，無論是執行本活動的潛水專業人士；暨提供本活動的機構，  
\_\_\_\_\_；暨 International PADI, Inc.；暨上述當事人之個別僱員、主管、代理人或受讓人（以下簡稱為「豁免方」），皆無須因本人子女參加本活動，或由於任何一方（包括豁免方）之疏忽行為或失職所導致之傷害、死亡或其他損害，無論其為主動或被動，而對我們的子女、我們本身、我們的家屬、我們的繼承人或受讓人擔負任何責任。

我們亦瞭解，浮潛和水肺潛水是激烈的體能活動，我們的子女在活動中將盡力以赴；若我們的子女因恐慌、心臟病發、換氣過度等受到傷害，我們願承擔上述傷害對我們子女所造成之風險。我們特此聲明，不保留並放棄追溯上述個人及公司責任之權利。

為獲准參加本活動，我們願承擔與本活動有關之所有風險，即本人子女在參加本活動時，可能發生之所有相關風險，無論該類風險為可預見或不可預見。

我們亦免除豁免方因我們子女參加本課程，而被我們子女、我們本身、或我們家人、繼承人或受讓人提出索賠和提起訴訟之責任。

我們瞭解並同意，本協議書內容為可分割，若本書中有任何部份與相關法令規章或管轄政府機構有違者，則失效或無效範圍僅限於該部份，本書其他部份的效力完全不受影響。

此外，本人聲明本人已屆法定年齡，具有簽署本風險承擔暨責任免除協議書之資格，或以家長身分提供本人子女參加本活動之同意書。

我們瞭解本文中條款具有法律合約效力，而非僅為敘述性，我們係出於自由行動簽署本協議書。

本人，\_\_\_\_\_，家長/監護人和\_\_\_\_\_，  
參加者特此免除執行本活動的潛水專業人士；暨提供本活動的機構；暨 International PADI, Inc.；暨上述定義之相關實體，因任何原因造成之人身傷害、財物損失或不當身故之所有義務和責任，包括但不限定於豁免方之主動或被動疏忽。

在代表本人、本人子女及本人繼承人簽署本協議書之前，我們已被充分告知本風險承擔暨責任免除協議書之內容。

---

參加者簽名

日期（日/月/年）

---

家長 / 監護人簽名

日期（日/月/年）