

報名表 Application Form

活動日期 : _____

個人資料 Student Profile

英文姓名
Name in English _____
英文名字 First name _____ 英文姓氏 Last name _____

中文姓名
Name in Chinese _____
聯絡電話號碼
Mobile Phone _____

性別 女性 Female 男性 Male 職業
Gender _____ Occ. _____

出生日期
Date of Birth _____
年 Year _____ 月 Month _____ 日 Date _____

個人資料收集聲明

Personal Data Collection Statement

此報名表格內所提供的個人資料將供潛水歷險會處理是次活動報名、聯絡，以及日後其他活動作通訊及宣傳用途。
根據《個人資料（私隱）條例》第 18、第 22 及附表 1 內第 6 原則的規定，你有權要求查閱及更正所提供的個人資料。有關查詢申請表內所收集的個人資料，包括查閱或改正，請致電 2572 2138 聯絡我們。

The personal data provided in this form will be used by Diving Adventure for processing applications, communication, and promotional purposes for future events.

Applicants have the right to request access to and correct the personal data as stated in this form in accordance with Sections 18 and 22 and Principle 6 of Schedule 1 to the Personal Data (Privacy) Ordinance. For enquiries concerning the personal data collected by means of this form, including the making of access and corrections, please contact us at 2572 2138.

如不同意主辦單位將本表格內所提供的個人資料用作日後其他活動作通訊及宣傳用途，請 此處。
If you do not consent DA using the personal data provided in this form for the purposes of communication and promotion of future events, please here.

緊急聯絡人資料 Emergency Contact Information	姓名 Name	關係 Relationship	電話 Mobile Phone
--	---------	-----------------	-----------------

為方便儀器借用，請回答下列問題 For the diving equipment preparation, please answer the below:

體重 Body weight	身高 Height	鞋號 Shoe size
kg / lbs	m / ft	UK / US

申請人簽名 Applicant's Signatur

日期 Date

18 歲以下青少年父母或監護人簽名
Signature of Parent or Guardian
(For children under 18 years old)

父母或監護人姓名
Parent's or Guardian's Name

與申請人關係
Relationship

聯絡電話號碼
Contact Number

職員使用 For Office Use Only	
Member No.	MB
Date	/ / 2026
Invoice No.	
Payment Method	Visa / Master / EPS / COD / 銀聯 / 轉帳 / 支付寶 / FPS / AE / Payme
Course Fee	HK\$
Lunch	<input type="checkbox"/> DA 船上午餐 <input type="checkbox"/> 自備 <input type="checkbox"/> 外賣午餐
Handle by	
Remark	

參加者須知 Awareness of Applicant

1. 活動不會提供有近視或遠視度數的潛水鏡、個人梳洗用品、午餐、泳衣及泳褲予參加者，請參加者在泳池及出海時自行準備。
Diving Adventure (DA) will NOT provide any mask with correction lens, personal cleaning supplies, lunch and swimming suits / pants to the applicants.
2. 本會基本上只借出加細碼、細碼、中碼、大碼及加大碼的膠衣，恕未能提供一些特別尺碼的膠衣予參加者。如這五種尺碼均未能適合，參加者可考慮自行購買。
DA will only provide normal size wetsuits (XS, S, M, L, XL) to the applicants.
3. 如在訓練期間遺失或損毀借用之潛水/浮潛裝備，本會將要求參加者照原價賠償。
Applicants will be liable for any lost or damage to the DA equipment caused by the applicants during the training.
4. 當天文台懸掛三號或以上之颱風信號或黑色暴雨警告時，當天水上實習之活動將會改期。如參加者不論任何情況無故缺席或自行因天氣情況、遲到而延誤課程或取消活動，本會將收取有關補堂的費用。**(活動前超過 48 小時更改時間另收行政費用每堂每位港幣\$100，48 小時之內更改時間或缺席者當日已繳交活動的費用將不會退還，需重新繳交)**
Upon severe weather conditions such as Typhoon signal 3 or black rain being hoisted 2 hrs. before the water activities, DA will cancel the event. Participant(s) must adhere to the course schedule(s). Administration and Reschedule fees will be charged if the participants fails to adhere to the schedule. **(Reschedule or cancel before 48 hrs. of the event starting, admin fee \$100 per pax per class; No refund or reschedule within 48 hrs., or no- show)**
5. 各參加者在考慮參加課程前請先確認自己的身體狀況是否適合參加，有否患有一些不適宜潛水的疾病如哮喘、心臟病或耳膜受損等；如有疑問，請先徵詢醫生的意見或作身體檢查。如參加者刻意隱瞞而導致意外發生，本會概不負責，而本會一經得知，亦有權終止該生繼續參加，而學費恕不退回。
Applicants should consider if their physical health is suitable for this activity. DA will NOT take any responsibility for any concealed medical history in the application form. DA reserves the right to terminate the applicant's candidacy, and the course fee will NOT be refunded in this case.
6. 如教練或本會職員於任何時間觀察到參加者的健康狀況不宜學習，教練有權終止其學習以策安全。
Instructor or DA reserves the right to terminate the course for safety reason upon observation when students are not in good health.
7. 課程學費恕不退回，學生亦不得更改班別或私自作出課堂的轉讓而學費亦不可轉作其他用途。
Enrollment fee is NON-REFUNDABLE and NON-TRANSFERRABLE once paid. Cancellation fee or postponement fee may be applicable upon changing of the course schedule.
8. 本會不會代為保管參加者財物。請小心保管個人財物，課室、泳池或出海訓練時避免攜帶貴重飾物或大量現金。如有遺失，本會恕不負責。
Please take good care of all your belongings, DA takes NO responsibility for any property lost in the classroom, pool or on boat.
9. 參加者請勿攜帶寵物參加活動。
Pets are NOT allowed on board our diving boats or in pool.
10. 如遇上特別情況，本會及教練保留更改原定課程之上課時間、地點、導師及船隻之權利。
DA reserves the right to change the course timetable, instructor and location in particular circumstances.
11. 本會著重安全第一及嚴謹遵守潛水員守則，因此參加者必須聽從教練指示，未經許可不得擅自下水。如發現有任何違法、違規或行為操守有問題者，將被勒令即時退出，所繳費用亦一概不獲發還。
Safety is always our first priority. Therefore applicants must obey the Rules and Regulations of Divers, and follow the instructions from your instructor. Entering the water without permission is NOT allowed. Violations of the rules will result in the prohibition to dive, and at the same time, DA reserves the right to withdraw the applicants from the course where refund is NOT possible.
12. 參加者必須依時出席所有訓練，如未能出席所有課堂及完成課程，本會保留發證之權利。如需補堂，費用另議。
Applicants must participate in all scheduled training on time. DA will not issue the certificate in case of incompleteness of the course.
13. 本會保留刊登任何參加者於活動時之照片、影像之權利，以作任何本機構的活動宣傳之用。
DA reserves the right to distribute any activity photos or videos taken during the training sessions or during on boat activities for advertising purposes.
14. 本會擁有任何權利決定接受或拒絕任何申請，而不須作任何解釋。
DA reserves the right to accept or reject any application without giving any explanation(s)

本人 _____ 已經閱讀過背頁的參加者須知，並完全明白及了解「潛水歷險會參加者須知」的內容及願意遵守須知內的守則來進行安全潛水活動。

I _____ have acknowledge & agreed to the "Awareness of Applicant" stated above by reading it before I signed it on behalf of myself.

參加者簽署
Signature of Applicant

18 歲以下青少年父母或監護人簽名
Signature Of Parent or Guardian
(For children under 18 years old)

日期
Date (Day/Month/Year)

PADI 体验水肺潜水 参加者声明书

请仔细阅读以下内容。

此份声明书包括一份健康问卷、一份责任免除暨风险承担协议书、一份非代理信息公开暨承认同意书及一份体验水肺潜水知识及安全复习单，内容将告知你从事水肺潜水的潜在风险以及你在 PADI 体验水肺潜水活动期间会被要求的行为表现。如果你尚未成年，你的父母或监护人必须阅读本指引并在此份文件背面处签名。

你也必须向 PADI 专业人士学习潜水时与呼吸及压力平衡相关的重要安全规则。在没有适当督导或指示的情况下从事水肺潜水以及使用水肺装备可能会导致受伤或死亡。你必须在合格教练的直接督导下接受装备使用的指导。

PADI 健康问卷

水肺潜水是一项刺激且要求较高的活动。要从事水肺潜水，你的体重不能超重过多或身体状况不佳。潜水在某些情况下会是相当激烈的活动，因此你的呼吸和循环系统必须处于良好的健康状态，所有的身体空腔也必须正常且健康。患有心脏疾病、感冒或鼻塞、癫痫、气喘、重大健康问题，或受到酒精或药物影响的人都不应该潜水。如果你正在服用药物，请在参加本活动前征询医师意见。

这份健康问卷的目的在于了解你是否应当在参加休闲潜水员训练之前接受医师检查。有任何问题的回答为「是」并不一定表示你不能从事潜水活动。有问题回答为「是」乃表示先前就已存在的病状可能会影响你潜水时的安全，而你必须征询医师的建议。

请根据你过去的病史与目前的情况以「是」或「否」来回答下列问题。如果不确定答案，请回答「是」。如果下列任何一项情况为「是」，我们必须要求你在参加水肺潜水前先征询医师的意见，PADI 专业人士会给你一份 PADI 健康声明书和一份休闲水肺潜水员体检指引让你交给医师。

- ___ 你的耳朵目前是否受到感染？
- ___ 你是否曾罹患耳部疾病、听力丧失或平衡出现问题？
- ___ 你是否曾动过耳部手术或鼻窦手术？
- ___ 你目前是否正罹患感冒或有鼻塞、鼻窦炎、支气管炎的症状？
- ___ 你是否曾罹患呼吸道疾病、曾出现严重的花粉过敏或其他过敏症状、或曾罹患肺部疾病？
- ___ 你是否曾患有气胸或曾动过胸腔手术？
- ___ 你是否在最近一年内有气喘症状或曾经罹患肺气肿或肺结核？
- ___ 你目前是否正在服用标示可能会降低生理或心智能力的药物？
- ___ 你是否有行为健康、精神或心理上的问题或神经系统失常？
- ___ 你是否怀孕或怀疑自己可能已经怀孕？
- ___ 你是否曾动过结肠造口术？
- ___ 你是否曾罹患心脏疾病或曾心肌梗塞，曾动过心脏手术或血管手术？
- ___ 你是否曾罹患高血压、曾出现心绞痛、或曾服用控制血压的药物？
- ___ 你的年龄是否大于 45 岁且家族中有人曾心肌梗塞或中风？
- ___ 你是否曾患有出血性疾病或其他血液系统疾病？
- ___ 你是否曾患有糖尿病？
- ___ 你是否曾出现痉挛、晕眩或昏倒、抽搐或癫痫症状，或曾服用药物来预防这些症状发生？
- ___ 你是否曾因受伤、骨折或手术而有背部、手臂或腿部的健康问题？
- ___ 你是否曾患有幽闭恐惧症或广场恐惧症？



非代理信息公开暨承认同意书

(接续左侧「责任免除暨风险承担协议书」之内容)

本人了解并同意 PADI 会员（以下称「会员」），包括 _____ (店家/度假村名称) 以及与本活动相关之 PADI 个人教练和潜水长，已获授权使用 PADI 多种商标及执行 PADI 的训练课程，但上述对象非 PADI Americas, Inc. 及其母公司、子公司或联营公司（以下称「PADI」）之代理机构、雇员或加盟商。本人亦了解会员的商业活动为独立进行，不为 PADI 拥有或操作，虽然 PADI 潜水员训练课程之标准由 PADI 所建立，但会员的商业活动营运、日常 PADI 课程的执行以及会员及其员工对潜水学员的督导，PADI 不负相关责任也无权控制。本人了解并代表本人与本人之继承人同意若本人由于参加本活动而受伤或死亡，对于 _____ (店家/度假村名称) 以及与活动相关之教练和潜水长于事件发生时的作为、无为或疏忽，无论本人或本人之继承人皆不得追溯 PADI 之相关责任。

责任免除暨风险承担协议书

本人（参加者姓名）_____ 特此申明已了解浮潜和水肺潜水有其固有风险而可能导致受伤或死亡。

本人了解使用压缩空气潜水存在固有风险，其中包括减压病、空气栓塞或是其他高压伤害等需要送入再压舱治疗的病症。本人亦了解本活动的执行地点在时间或距离方面可能距离再压舱放置处遥远，但即使潜点附近无再压舱或医疗设施，本人仍选择参加此项活动。

健康问卷上之病史本人已尽己所知提供正确资料。本人同意对未公开现有或过去健康状况之疏失负责。

本人了解并同意包括执行本活动的潜水专业人士、办理本活动之机构 _____ (机构名称) 、PADI Americas, Inc. 及其联营公司、子公司、雇员、主管、代理人或受让人（以下统称为「豁免方」）在由于本人参加此活动或由于豁免方主动或被动之疏忽行为而使本人受伤、死亡或遭受损失的情况下，皆无须对本人、本人家属、继承人或受让人负任何法律责任。

为获准参加此活动，本人愿承担在参加活动期间可能遭遇到之任何损伤，包括可预见及不可预见之所有风险，活动范围包括但不限于知识发展、平静水域和开放水域活动。

本人也声明体验水肺潜水活动和豁免方不会因本人于参加活动期间所发生之事而遭受本人、本人之家人、继承人或受让人索赔或起诉。

本人亦了解浮潜和水肺潜水属激烈的体能活动，因此本人将在课程中发挥全力。若本人因

心肌梗塞、恐慌、换气过度等原因受伤，本人申明将承担上述风险且将放弃追溯豁免方责任的权利。

此外，本人声明本人已届法定年龄且具法定资格签署此份责任免除暨风险承担协议书，或声明本人尚未达法定年龄，但已取得父母或监护人之书面同意。

本人了解文中之条款具法律合约效力而非仅为叙述文字。本人乃出于自由行动并在了解本人已放弃法律权利之情况下签署本文件。本人也了解若本协议书中有任何无法执行或失效之条款，则该条款将从本协议书中移除，而本协议书将被视作从未纳入该条款。

本人了解并同意本人不仅放弃起诉豁免方的权利，也放弃本人之继承人、受让人、受益人若因本人死亡而起诉豁免方的权利。本人亦声明本人可代表本人之继承人、受让人、受益人表示同意，因此上述对象将不得要求赔偿。

本人（参加者姓名）_____ 借此文件声明若本人因参加此活动而受伤、遭受财物损失或非正常死亡，原因包括但不限于豁免方的疏忽行为、无论被动或主动之情况下，包括执行本活动之潜水专业人士、办理本活动之机构、PADI Americas, Inc. 及上述所定义之相关实体及豁免方皆无须负任何法律责任。

在本人代表本人及本人之继承人签署本文件以及确认健康问卷的回答皆属实之前，本人已阅读并充分了解「责任免除暨风险承担协议书」及「非代理信息公开暨承认同意书」之内容。

参加者签名

日期（日/月/年）

家长/监护人签名（如情况适用）

日期（日/月/年）