



領隊/导游填寫 (若此乘客參加其他活動請打勾)

直升機(Heli) ...

潛水(Diving) ...

## 個人健康狀況聲明暨責任豁免書(Simplified Chinese)

姓 (英文拼音) \_\_\_\_\_ 名 (英文拼音) \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

出生年月 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 年齡 \_\_\_\_\_  男  女

緊急聯系電話 \_\_\_\_\_ 酒店 \_\_\_\_\_ 房號 \_\_\_\_\_

★退款條例聲明: 客人於抵達浮台前可向工作人員取消活動, 本公司將予以全額退費; 一旦抵達浮台後, 恕不得要求退款。中國農年間依當時規定為準

我, (參加者名字) \_\_\_\_\_ 在此據實正式聲明, 目前或曾經患過以下之疾病或症狀。

症狀	是	否	症狀	是	否
腦部、脊椎、神經性疾病 Brain, spinal cord or nervous disorder			哮喘或呼吸困難 Asthma or wheezing		
肺結核或其他長期肺病 TB or other long-term lung disease			氣胸(肺虛脫) Collapsed lung		
慢性支氣管炎或胸痛 Bronchitis or persistent chest complaint			糖尿病 Diabetes mellitus		
慢性中耳炎 Chronic ear infection			癲癇病 Epilepsy		
慢性鼻炎 Chronic sinus condition			氣喘、呼吸困難 Breathlessness		
昏倒、抽搐或失去知覺 Fainting, seizures or blackouts			高血壓 High blood pressure		
曾經重傷或近期做過手術 Other illness or any operations			心臟疾病 Heart disease		
飛行時耳鳴或不適 Ear problem when flying			胸腔手術 Chest surgery		
服用任何藥物(避孕藥、暈船藥除外) Any prescription medicine			耳部手術 Ear surgery		
8小時內飲過酒 Any alcohol within the last 8 hours prior			耳膜曾破裂或穿孔 Perforated eardrum		
潛水後12小時內將乘飛機 Flight within 12 hours after dive			目前懷孕中 Pregnancy		

我理解任何症狀的隱瞞, 皆可能損害健康或對水下安全造成危害

簽名 \_\_\_\_\_

本人證實簽字前已詳讀並了解此健康狀況聲明暨責任豁免書之意義。上述所提供之健康資料都屬實, 並且符合我個人的醫療史。在法律上我願意負全部責任, 我本人過程中發生受傷、財物損失或死亡遇難等意外, 不論如何, 貴公司暨教練將無須承擔任何義務和責任以及相關賠償, 本人聲明絕不上訴追究 SCUBA-DOO CAIRNS PTY LTD, REEF MANAGEMENT PTY LTD 之疏忽或傷害責任, 亦不要求任何賠償金。

★此文件為我自願並主動簽署, 將於所有法庭之法律程序中生效★

參加者(或監護人) 簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 年

員工專用欄 Office Only					Staff Sign
Cash	T/C	Visa/Master	HPU	GI R/C	PIF
\$	\$	\$	\$	\$	\$