A2

高空彈跳活動報名表

TBCP03

姓名：(請正楷書寫)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　體重：＿＿＿＿kg

性別：☐ 男 ☐ 女　血型：＿＿＿＿　生日：＿＿＿＿/＿＿＿＿/＿＿＿＿

身份証號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　行動電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

職業：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　公司 / 學校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電子信箱：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

聯絡住址：☐ ☐ ☐＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

緊急聯絡人：＿＿＿＿＿＿＿＿　關係：＿＿＿＿　電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本俱樂部可開立 免用統一發票收據 可向安排工作人員索取。

切　結　書

一、臺灣高空彈跳俱樂部 負責提供正確的彈跳指導及安全之裝備，所有參加的人員必須遵守彈跳教練所指導之安全規定且於健康情況良好之下進行彈跳，患有心臟病、高血壓、腦溢血、氣喘、癲癇症、高度近視及孕婦，88 公斤(含以上) ，凡有高風險疾病者皆禁止彈跳。

二、我自願參加臺灣高空彈跳俱樂部所舉辦之高空彈跳活動，我願意遵守彈跳教練所指導之安全規定事項，在過程中不會做出任何危險動作行為，倘若因我個人未遵守教練指導之相關規定導致發生任何意外，我願負責一切後果，絕不影響他人，更不可因此控告臺灣高空彈跳俱樂部或彈跳教練，恐後無憑，特簽此切結書。

三、本公司在彈跳地點有承保合格專屬的高空彈跳公共意外責任險，倘若因裝備不良而導致彈跳者身故或受傷，依保險公司審定後賠償彈跳者或受益人。

四、臺灣高空彈跳俱樂部因辦理高空彈跳保險需要，蒐集、電腦處理或使用本人之個人資料，辦理意外、醫療險，並於本活動結束後，將相關資料予以刪除。

五、☐ 無心臟疾病(心悸、狹心症、心律不整等)、高血壓、腦溢血、氣喘、1200 度高度近視、過度換氣、先天性癲癇症、脊椎手術及孕婦。

六、☐ 本人無高風險疾病，若隱瞞疾病報名參加者,因而發生意外事故應自行負責。

七、☐ 我瞭解活動進行中如遇天氣不可抗拒之天候狀況變化影響活動安全或彈跳者身體狀況、彈跳者不遵守彈跳運動規則時，本部高空彈跳總教練將基於安全考量有終止整場活動或取消您彈跳之權利。

八、☐ 以上條文已詳細閱讀，本人同意以上切結。

立切結書人：＿＿＿＿＿＿＿＿　身分證號碼：＿＿＿＿＿＿＿＿

彈跳日期：＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日