



觀塘區少年警訊 活動報名表

活動資料

活動名稱： 乘風航海上歷奇
活動日期： 2018年8月2日(星期四)
集合時間： 上午8時15分
解散時間： 約下午5時30分

活動地點： 香港水域
集合及解散地點： 觀塘少年警訊會所
費用： 免費(須繳付按金\$200)
活動完結後退回予參加者

會員資料

姓名： _____ 會員編號： _____
聯絡電話： _____ 性別： _____ (M/F)
身份證號碼： _____ 出生日期： _____ 年 月 日 年齡
學校名稱： _____
緊急聯絡人： _____ 緊急聯絡電話： _____

家長同意書(未滿十八歲會員適用)：

本人同意敝子弟 _____ (會員姓名) 參加上述活動，並知悉活動進行中，如發生任何意外或受傷，本人願負全責。

本人知道主辦單位有機會於活動當中向敝子弟進行拍攝活動，並同意授權主辦單位使用其肖像作宣傳用途(包含動態影片及照片)

家長姓名： _____ 家長簽名： _____

同意書(十八歲以上會員適用)：

本人適合參與上述活動，並知悉活動進行中，如發生任何意外或受傷，本人願意負全責。

本人知道主辦單位有機會於活動當中向本人進行拍攝活動，並同意授權主辦單位使用本人之肖像作宣傳用途(包含動態影片及照片)

參加者簽署： _____

*** 如遇三號或以上颱風訊號、紅或黑色暴雨警告訊號(黃色除外) - 所有活動取消。如天氣惡劣，家長可自行決定其子女是否參加本會所舉辦之活動。如有任何查詢，請隨時致電：2342 6013 觀塘少年警訊會所



觀塘區少年警訊活動 - 存條

活動名稱： 乘風航海上歷奇
活動日期： 2018年8月2日(星期四)
集合時間： 上午8時15分
費用： 由觀塘區少年警訊支付

集合及解散地點： 觀塘少年警訊會所
解散時間： 約下午5時30分

*** 如遇三號或以上颱風訊號、紅或黑色暴雨警告訊號(黃色除外) - 所有活動取消 ***

*** 各參加者請瀏覽網頁 (www.ktjpc.org) 查閱集合時間及地點，本會不另行通知

觀塘少年警訊會所：觀塘翠屏邨翠楠樓高座地下

如有任何查詢，請隨時致電：2342 6013 (觀塘少年警訊會所)



船長指示

參加者須知

申請機構有責任將以下注意事項影印派發給所有參加者。

每位參加者身處船上的時候，均會被視作『賽馬會歡號』的一份子，我們期望你們會依從船長或教練的指示，參與所有活動及完成分配的工作。

1. 衣物及用品

一天航程：泳衣、大毛巾、太陽帽、足夠之替換衣服、防曬用品、藥物(如有需要)、保暖衣物。

兩天航程：所有一天航程之物品以及寢具(必須自備床單、睡袋或沙灘蓆)、個人衛生用品、電筒及後備電池。

參加者須負責保管自己的財物及避免攜帶貴重物品上船。如有財物損失，乘風航概不負責。

2. 健康狀況

參加者須在航程前如實填寫「登船人士健康狀況申報表」，如有健康問題，應預先知會領隊你的特殊情況。乘風航歡迎有殘疾或長期病患的人士上船，但假若參加者的身體狀況突然惡化，我們無法負責。如參加者在訓練期間感到不適，須馬上通知領隊或船上教練。爲了預防"暈船浪"，參加者可在登船前根據藥物指示服用暈浪丸。

3. 目的地

每次航程之目的地由船長因應當天天氣、海面環境、參加者的體力，以及參加團體負責人的要求等因素而決定。

4. 船上紀律

船長是船上之最高負責人，各參加者須服從船長及教練之指示。如遇任何人士做出危險行爲，不服從命令或不合作者，經船長審慎考慮後，他有權將此參加者送返岸上。

5. 惡劣天氣

在出發當日，如果天文台於上午 7 時後仍然懸掛 3 號或以上熱帶氣旋警告，或發出紅色或黑色暴雨警告，航程便會自動取消。

若在天文台發出雷暴警告或其他天氣不穩定的情況下，船長會在上午 8 時前致電領隊，決定是否需要取消航程。在任何情況下，船長均有權決定是否取消航程。

6. 嚴禁事項

- 喝酒；
- 賭博；
- 吸煙；
- 未經許可而擅自離船；
- 攜帶音響器材（使用耳筒除外）；
- 在船艙內飲食。



登船人士健康狀況申報表

歡迎你參加「乘風航」的海上訓練。我們的訓練船及活動設計顧及到不同身體狀況參加者的特殊需要，請自行審視是否適合參與。讓你有一次愉快的航程，本會希望事先了解你的身體狀況作出適當的安排。如你在填寫此表格後健康情況出現變化或在航程期間感到任何不適，請立即通知領隊或船上教練。

- | | | |
|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| 你曾否患有心臟病？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有高血壓？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有低血壓？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有哮喘病？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否患有癲癇症？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否於一年內有骨折/脫臼/脊椎骨移位？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你曾否因感到暈眩而失去平衡或失去知覺？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你有否懷孕？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你現時有否服用醫生處方的藥物？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你會否對某些藥物有過敏反應？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你會否對海水有過敏反應？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |
| 你有否其他病歷影響你進行跳水或其他體能活動？ | <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 有，請註明 _____ |

(資料只供本會處理行政及活動安排之用途)

參加者聲明：

本人 _____ (中文姓名)，身份證號碼 (頭三位數字連英文字母，例如: A123) _____
 聲明以上填報的所有資料均屬正確無誤，並為事實之全部。本人允許乘風航使用有關資料作行政、活動安排及處理緊急情況之用。本人同意參加乘風航的訓練活動及明白在活動期間如遇到意外，若意外並非由乘風航教練或僱員的疏忽而導致，乘風航不須負任何責任。

參加者簽署： _____ 填表日期： _____

家長/監護人簽署： _____ 填表日期： _____

(未滿 18 歲之參加者必須家長/監護人簽署)