

馬公市公所辦理「環保海廢造筏-海上划行競賽」活動報名表

隊伍名稱				領隊	
編號	姓名	身分證字號	出生年月日	連絡電話	E-MAIL
1					
2					
3					
4					
5					
6					

※注意事項：

1. 活動日期：109 年 8 月 16 日上午 08:00-17:30
2. 報到地點：馬公市公所 3 樓禮堂
3. 活動流程：08:00 報到-08:20 活動說明會(市公所)-10:00 淨灘(鎖港海域)-13:30 自力造筏（嵵裡海水浴場）-16:00 海上划行競賽-17:30 頒獎
（由本所提供遊覽車，統一搭車前往活動地點）
4. 參加資格：凡年滿 10 歲-60 歲之愛好運動、身心健康者皆可報名；參加者須填寫報名表及自我身心健康檢查切結暨聲明同意書；未滿 20 歲者需經監護人同意並簽章（如附件）。
5. 報名者採 6 人一組，請自行組隊參加；個別報名者（依報名人數，現場隨機組隊），報名組數共 10 組，名額有限，欲報從速。
6. 參加者請遵守活動、競賽相關規則（如活動簡章）。
7. 完賽隊伍由主辦單位發給每人【完賽證明】乙紙，以利學生升學備審資料用。

馬公市公所「109 年環保海廢造筏-海上划行競賽」活動

自我身心健康檢查

結暨聲明同意書書

我（正楷填寫姓名）_____志願報名參加馬公市公所舉辦之「109 年環保海廢造筏-海上划行競賽」活動，本活動訂於 109 年 8 月 16 日（星期日）上午 08：00～17：30 假馬公市嵵裡海水浴場舉辦，並已詳細閱讀過主辦單位於賽前所公告之比賽相關資訊，且同意亦保證遵守大會於競賽規程中所約定事項，對於選手在競賽中需自行負擔的危險性及責任已有一定的認知與了解，本人及家屬願意承擔比賽期間所發生之個人意外風險責任，亦同意放棄對於非主辦方所造成的傷害、死亡或其他任何形式的損失提出任何形式的賠償索求，一切責任與主辦單位無關。

我瞭解參加此項水上活動須具備浮泳能力，身體痼疾(頸部、背部、心臟疾病、高血壓、糖尿病、氣喘、癲癇者、最近動過的手術以及其他重大疾病等)及皮膚等不適水上活動疾病者謝絕參加。若在活動期間發生之意外或引發疾病，本人同意接受緊急醫療照顧。

本人同意提供所有比賽中所拍攝之圖片、照片、影片聲音檔、成績由主辦單位或由主辦單位授權之單位用於宣傳活動上；並且同意收到來自主辦單位或由主辦單位授權之單位的宣傳電子郵件或手機簡訊。

本人保證提供有效的身份證和資料用於核實本人身份，對以上論述予以確認並願意承擔相應的法律責任。一經報名後將不得以任何理由質疑競賽內容所列之事項。

根據上述，本人同意參加本次體驗課程。

※請問經過評估後，您認為自己是否可以參加本次競賽活動？是 ☐ 否 ☐

參加者親簽(章)：_____ 日期：_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____

※未滿 20 歲者，監護人同意並簽(章)：_____ 日期：_____

備註：1. 參加人員均需填寫此表，每人填寫一張於報時一併繳交。

2. 未滿 20 歲者需經監護人同意並簽章。