



香港青年協會 賽馬會天悅青年空間

健康申報及免責聲明

健康申報

1. 到現時為止，曾否患過以下病症：(請在適當的□中加上✓)

- 嚴重呼吸系統疾病 (如：哮喘…)
- 嚴重皮膚受傷 (如：燒傷、燙傷、敏感…)
- 血液循環系統疾病 (如：心臟病…)
- 腦患 (如：癲癇、中風…)
- 嚴重創傷 (如：嚴重出血、骨折…)
- 嚴重性軟組織受傷 (如：肌肉、韌帶、關節…)
- 學習及社交障礙 (如：自閉症、過度活躍症…)
- 其他： _____

對於以上病患，是否需要特別護理？ 否 是(請註明)： _____

是否需要長期服藥？ 否 是(請註明)： _____

是否曾接受過手術？ 否 是(請註明)： _____

2. 目前健康狀況是否良好？

是 否 (請註明)： _____

活動當日如因上輕微疾病(如：感冒)需要服藥，請於活動開始前知會教練。

免責聲明

本人 _____ (參加者姓名) 明白如因意外及因不遵從導師指示而造成之任何損傷，一切後果將由本人自行承擔，中心及其工作人員概不負責。本人已明瞭並願意遵從以上條款所列內容及有關導師之指示，並對本人於活動中之行為負責。

參加者姓名：

參加者簽署：

家長姓名：

家長簽署：

家長聯絡電話：

日期：
