

攀岩體驗參與同意書

課程規範

1. 嚴禁於課程任何時段使用酒精、毒品或其他不當物質。
2. 嚴禁於課程任何時段與其他參與者有過度親密的接觸與性行為。
3. 嚴禁於課程任何時段有自虐或暴力傾向等行為。
4. 須遵守課程指導員合理的規範。
5. 除上述規範以外，其餘未詳盡之情節如有違反者將予以取消活動資格，並依情節移送法辦。

為了保障您的權利，請務必詳讀以下內容，並於每段結尾處簽名以茲證明。

我，願意參加____年____月____日由_____辦理的攀岩活動。

1. 我對於行程及課程規劃已詳細了解，並了解課程中教練員會對於學員的攀岩技術加以指導並監督。
2. 我瞭解本人如有任何生理上的限制、疾病，包括頭、頸部、背部、四肢、心臟疾病、高血壓、氣喘、最近動過手術或懷孕…等等，都有知會此次活動其他人員的責任，並且會自行準備個人需要之藥品，如有未告知而發生安全之意外狀況自行負責。 簽名：_____

風險認知

1. 我了解在本課程中所可能產生的風險並完全接受。該類風險造成的意外包含：曬傷、擦傷、挫傷、扭傷、割傷、骨折或死亡，以及其他身心和情緒的傷害。
2. 環境因素如溫度、濕度、地形、氣候、雨雪、颱風、電擊以及動植物等，均可能發生風險。
3. 我也清楚了解參與者對於新奇環境的經驗背景不同，可能會產生人為風險。課程中，我願意以開放尊重的心態來學習。
4. 上述風險為概述，並不代表所有的風險因子。 簽名：_____

法律告訴及求償免責

1. 參與此次訓練課程中，我會將任何身體狀況及生理上的限制告知指導員，並在課程中遵照指導員及領隊的安全指示；我將依自己的判斷決定是否繼續參加活動，若因個人疏失或未遵照指示而導致傷害發生，與指導員及領隊無關，我及我的親人將放棄法律追訴權。
2. 我清楚了解課程規範、風險責任，以及可能產生的傷害及損失。我也同意在課程中遵守指導員及領隊所有的安全指示，並主動告知身體狀況。活動期間若發生意外或導致疾病，我同意接受緊急救護。 簽名：_____

參與者簽名：_____ 監護人姓名：_____ (未滿二十歲者監護人簽章)

指導員簽名：_____ 日期：____年____月____日

身體狀況調查表

親愛的參與者您好，感謝您參加_____所辦理的攀岩活動，這需要健康的身體和心理來完成此課程，我們將透過此身體狀況調查表認識您的狀況，請您仔細填寫此身體狀況調查表。我們也秉持保密原則，不會將您的資料外流，請放心填寫。

一、個人資料

姓名：_____ 年齡：_____歲 性別：男 女
身高：_____公分 體重：_____公斤
飲食限制：葷 素 其他限制(例如：不吃牛肉,海鮮...等)
連絡電話/手機：(1)_____ (2)_____ E-mail：_____
聯絡地址：_____
緊急聯絡人：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

二、健康狀況

您目前有以下的病史或病症嗎？沒有

★一般症狀

偏頭痛 心臟疾病或心臟病 視覺 肢體
 血壓過高或有高血壓 心絞痛、心悸音或心臟雜音
 糖尿病 低血糖 有心臟疾病、高血壓、中風的家族病史
 癲癇 中風 腸胃不適 氣喘 消化道疾病
 泌尿系統問題 膀胱感染 懷孕 夢遊 睡眠障礙
 其他：_____
若您有勾選以上任一項目，請您說明：_____

★請問您目前或三年內曾經有過以下部位受傷(含扭傷)或手術？

膝蓋、腳踝、髖部 肩部、頸部、背部、手臂 其它
請描述受傷或手術之狀況、發生原因、發生時間及影響程度：_____

★治療處方

請問您是否有在長期服用藥物呢？無 有
若有，您會攜帶何種處方或非處方用藥？(請詳細說明藥名、作用、副作用、使用方法)，說明：_____

★請問您是否有在接受心理治療？無 有

若有，請詳細說明：_____

★體能狀況

請問您的運動狀況？項目？頻率？持續時間/距離？

★請問您抽菸嗎？否 是。一天多少量？_____

★注意事項

1. 在課程中，指導員會攜帶急救包和非處方用藥，但不會攜帶處方用藥。參與者必須瞭解個人有需要時，需自行準備，且在不受外力支援的情況下使用處方用藥。
2. 我保證以上我所填寫的內容都是事實，並且清楚的描述了個人的身體狀況。
3. 我同意提供以上詳細資訊作為課程安全管理之用，並且授權宜蘭家庭扶助中心使用或複製所有關於本人參與課程期間被拍攝之照片、攝影、錄音資料為訓練、張貼部落格、網站推廣用途。
同意 不同意。原因：_____

填寫人簽名：_____ 填寫日期：_____年_____月_____日
監護人姓名：_____ (未滿二十歲者家長/監護人簽章)