

## 970712 例行活動(健行活動)公告

- 一、 時間：自 97 年 07 月 12 日(日)06:00 時至 17:00 時止。
- 二、 內容：健行活動。
- 三、 目的：灣潭古道一日遊，為一般性質戶外活動及學員交誼。
- 四、 地點：台北縣坪林灣潭古道。
- 五、 報名方式：請直接原信回覆或來電告知即可。
- 六、 報名日期：即日起至 97 年 07 月 010 日 12:00 截止。
- 七、 報名資格：
  - 1.無資格限制，如果您想更了解極光或單純參加這個健康的戶外活動均歡迎參加，需自身無重大疾病及能自行背負背包(含飲水及簡餐)步行全程。
  - 2.全程約 6-7 公里，標高約在 310-410 公尺之間，本活動前請務必先行考量自身體能與心理狀態，並為避免因超出生理負荷產生危險，事前請避免過量飲酒或熬夜，並須經過充分之睡眠或休息。活動當日如有身體不適者請勿勉強參加，主辦單位有權停止身心不適者參與。
  - 3.所有參加人員必需完全遵守承辦單位相關規範，無法配合者請勿參加!
  - 4.報名員額上限為 20 員，以極光學員為優先報名對象。
- 十、 裝備建議：
  - 1.服裝：活動服×1 (依個人喜好，已穿著)、毛巾×1、便帽×1。
  - 2.器材：指北針(以現用者為佳)×1、雨衣×1、個人藥品×1、手套×1、一日用背包(10-15 公升)×1、手電筒×1、口糧×1、水袋或水瓶(含水)、小刀、身分證、健保卡....等，或任何您自己想攜帶的裝備。
- 十一、 報名費用：

每人新台幣 850 元(含台北-坪林、雙溪-台北交通費用及 100 萬意外保險/10 萬醫療險)。
- 十二、 本公告內容如有不足將隨時修訂，如有相關問題歡迎來電詢問。

# 極光訓練顧問有限公司 例行活動報名表/切結書

**活動名稱：2008 年 07 月例行活動**

**報名完成時間：97 年\_\_月\_\_日 報名序號：\_\_\_\_\_ (本欄限本公司承辦人員填寫)**

## 一、 人員基本資料：

姓名：\_\_\_\_\_ 性別： 男 女 生日：\_\_年\_\_月\_\_日 職業別：\_\_\_\_\_  
 身份證字號(或護照號碼)：\_\_\_\_\_ 身高：\_\_\_\_\_公分 體重：\_\_\_\_\_公斤  
 聯絡電話：(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_ 行動電話號碼：\_\_\_\_\_  
 電子郵件信箱：\_\_\_\_\_  
 通訊地址：\_\_\_\_\_

是否有同伴參加? 無 有，同伴姓名：\_\_\_\_\_  
 相關戶外經歷(簡述)：\_\_\_\_\_

## 二、 緊急事故資料：

血型： O A B AB  
 藥物過敏： 無 有，請說明：\_\_\_\_\_  
 特殊病史： 無 有，請說明：\_\_\_\_\_  
 緊急聯絡人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_  
 保險受益人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

**(以上資料請以正楷確實填寫資料，以免權益損失!如未依規定由參加人員親自簽名，本報名表視同無效!)**

## 三、 訓練切結條文(請詳閱後親自簽名)

- 本人同意：委由極光訓練顧問有限公司協助辦理本人參加 2007 年 7 月例行活動事宜。期間：民國九十七年七月十二日上午 0600 時至下午 1700 時止；費用：計新台幣捌佰伍拾元整。
- 本人保證：活動全程將確實遵照主辦單位要求與安全規定操作，如因個人疏忽未遵守安全規定導致傷害或有隱瞞個人身體健康因素不佳之實情，一切後果自行負責，與極光訓練顧問有限公司無關；如因個人疏失造成他人身受傷害，則本人願負完全賠償之責。
- 本人同意：活動期間之各項私人物品由個人妥善保管，如發生遺失、被竊，均需自行負責。
- 本人保證：不以言語、動作、暴力等各種方式造成任何人之傷害，如有是類情事發生，主辦單位得以不經任何人同意立即要求本人退出本活動，本人願自行承擔一切法律責任。
- 本人同意：本次活動中所使用之中英文名稱、標誌、代表圖像、文書及表格均為極光訓練顧問有限公司所有，未經授權請勿作任何商業使用。
- 本人同意：如因個人因素欲退出該項活動：三日前以書面告知承辦單位，可全額退費；一日前以書面告知承辦單位，可退費 40%；逾此時限後，概不退還。
- 本人瞭解：所參加活動均僅為單位交誼活動，尚未有任何教官證書與教學資格，故絕不私自對外擔任相關教學或訓練課程教官，以免影響極光訓練顧問有限公司之訓練服務品質與聲譽。
- 本人瞭解：本次活動費用僅限當日午餐、活動場地費及活動期間保險費用，其他均未包含在內，相關器材均需自行準備。
- 本人瞭解：極光訓練顧問有限公司所為本人保險項目為新台幣 100 萬元之意外險及新台幣 10 萬元之意外險。
- 本人對上述條文內容均已完全閱讀並了解其意義，已提供個人資料如上無誤，同時同意極光訓練顧問有限公司所列上述條文之內容而無任何異議。

切結人(親自簽名)：\_\_\_\_\_ 民國 97 年\_\_月\_\_日

審核/處理欄(本欄限本公司承辦人員填寫)

費 用 繳 交	人 員 資 審	活 動 報 到	後 續 追 蹤