**獨木舟體驗活動報名表**

本人 報名第 梯次，填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | | 出生日期 | | 年 月 日 |
| 身分證字號 |  | | 學校名稱 | | |  | |
| 通訊地址 |  | | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | mail |  | | | |
| 緊急聯絡人 | 姓名: 關係: 聯絡電話 | | | | | | |

**獨木舟體驗課程表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第一階段8/6（六）** | **第二階段8/7（日）** | **獨木舟體驗時間表** |
| 第一梯次 | 第七梯次 | 09:00-10:00 |
| 第二梯次 | 第八梯次 | 10:20-11:20 |
| 第三梯次 | 第九梯次 | 11:40-12:40 |
| 第四梯次 | 第十梯次 | 13:00-14:00 |
| 第五梯次 | 第十一梯次 | 14:20-15:20 |
| 第六梯次 | 第十二梯次 | 15:40-16:40 |

註記:每梯次活動開始前30分鐘請至報到處報到

**---------------------------------------------------------------------**

**家長同意書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，將於 105年 月 日(星期 ) 參加獨木舟體驗活動，並願意同意下列事項，如有違規而造成事故時願自行負責。

1. 本人無癲癇症、高血壓、心臟病、氣喘、耳部疾病、糖尿病、感冒未癒等相關疾病，並同意活動當日如有身體不適之情形，願意無條件放棄參加本 活動。
2. 願意遵守裁判及救生員之指導及要求，否則一切後果自行負責。

三、 比賽過程中需全程穿著救生衣，嚴禁跳水等危險活動。

四、 活動前已充分了解水域運動安全守則，並願意配合遵守所有規定事項。

五、 本人認為身心健康，適宜從事水域教學活動。

六、 嚴禁事項：24 小時曾飲酒。

具結人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)

緊急聯絡人：

姓名：

地址：

電話：

年 月 日