國際傷健潛水協會(香港)有限公司
責任免除暨風險承擔協議書

本套文件共4頁，在簽名前，請仔細閱讀並填妥所有空格。

本人 _____藉此申明本人知道浮潛和水肺潛水具有可能導致重大傷害、甚至死亡的危險。

此外，本人了解使用壓縮空氣潛水可能導致若干固有之風險；其中包括減壓病、空氣栓塞或是其他高壓傷害等需要送入再壓艙治療的風險。本人亦了解，訓練和取得證書所必要的開放水域潛水之旅程，可能會在時間或距離或二者皆遠離上述再壓艙之地點進行。即使潛點附近可能缺乏再壓艙設施，我仍選擇繼續參加此類教學潛水。

本人了解並同意，無論是我的教練及國際傷健潛水協會(香港)有限公司；及上述當事人之個別僱員、主管、代理人或約聘人員（承包商）、受讓人（以下簡稱為「豁免方」），皆無需因本人參加此潛水課程或由於任何一方（包括豁免方）之疏忽行為或失職所導致之傷害、死亡或其他損害，無論被動或主動，而對本人，或本人家屬財產、繼承人或受讓人擔負任何法律責任。

為獲准參加本課程，本人願承擔與上述課程有關之所有風險，即本人在參加本課程之活動時，包括但不限於學科活動、平靜水域活動或開放水域活動，可能發生之所有風險，無論該類風險為可預見或不可預見。

本人免除上述課程和豁免方，因本人報名參加本課程而被本人、本人家人、繼承人或受讓人要求索賠和提起訴訟之責任，包括在課程期間或本人取得證書後所發生之索賠責任。

本人並了解浮潛和水肺潛水是劇烈的體能活動，本人將在課程中盡力，若本人因心臟病發、恐慌、過度換氣等受到傷害，本人願明確承擔上述傷害之風險，同樣地，本人將不保留並且放棄追溯上列個人或公司責任之權力。

此外，本人聲明本人已屆法定年齡並具有簽署本責任免除書之法定資格，或是本人已取得本人父母或監護人之書面同意。

本人了解文中之條款具法律合約效力，而非僅為敘述性，本人乃出於自由行動並在了解本人已放棄本人之合法權力的情況下，簽署此文件，本人更了解，若本協議書中有任何條款被發現為無法執行或不具效力者，則本條款得分離於本協議書之外。本協議書中的其餘條款將被視作該無法執行之條款從未包含於本協議書中。

本人_____以此文件豁免和免除我的教練及國際傷健潛水協會(香港)有限公司，因任何原因所造成之人身傷害、財物損失或不當身故之所有義務和責任，包括但不限定於豁免方之任何疏忽行為或失職。

在本人或代表本人簽署本文件之前，本人已閱讀過並被充分告知此責任免除暨風險承擔協議書之內容。
(如年齡/智齡未滿18歲需由家長加簽)

_____	_____
參加者簽名	家長／監護人簽名
_____	_____
參加者姓名	家長／監護人姓名
_____	_____
日期（日/月/年）	日期（日/月/年）

國際傷健潛水協會(香港)有限公司

健康聲明書

在簽名前請仔細閱讀

這是一份告知你有關水肺潛水的潛在風險以及你在水肺訓練課程期間之規定行為。如欲參加由國際傷健潛水協會(香港)有限公司所提供的訓練課程，你必須簽署此聲明書。

在簽名以前，請先閱讀此健康聲明書。你必須填妥此健康聲明書。其中包括健康檢查問卷部份，才能參加水肺訓練課程。如果你尚未成年，則你必須請你的父母或監護人代為簽署此聲明書。

潛水是一項刺激而吃力的活動。只要執行正確並採用正確的技巧，潛水是相當安全的。然而，如果不遵守既定的安全程序的話，潛水就具有危險性。

要安全地進行水肺潛水，你絕對不能超重過多或是身體狀況不佳。在某些情況下，潛水會是相當激烈的活動。你呼吸和循環系統的健康狀況必須十分良好。所有的身體空腔也要正常而健康。一位患有心臟毛病、感冒、癲癇、重大健康問題，或受到酒精或藥物影響的人，都不應該潛水。

如果你有氣喘、心臟疾病、其他慢性疾病或正在定期服用藥物的話，參加本課程前和結束後，都應該徵詢醫生和教練的意見。你會學習在水肺潛水時，有關呼吸和平衡壓力的重要安全規則。不當使用水肺裝備可能會導致嚴重的傷害。你務必要在一位合格教練的直接監督之下，接受充分的指導，才能安全地使用它。

如果你對此健康檢查聲明書和檢查問卷部份還有任何疑問，請在簽名前與你的教練討論。

此健康檢查問卷的目的，是讓你了解在參加潛水員訓練之前，是否應該接受醫生檢查。回答為「是」的問題並不一定表示你失去潛水的資格。回答「是」的問題乃表示有一個已經存在的病狀可能會影響到你潛水時的安全。

請根據你過去或現在的病歷，在「是」或「否」的空格內加上剔號。如果你不確定答案，請剔「是」。如果其中有任何一項回答「是」，在你參加此水肺潛水之前，我們要求你必須諮詢醫生的建議。

醫生證明書

潛水員姓名:	
性別:	男 / 女
出生日期:	
住址:	
殘疾類別及程度:	
本潛水員是否適合潛水?	是 / 否
如適合，是否有任何限制?	是 / 否
如有限制，請詳述	
醫生姓名:	
地址:	
醫生簽署及印鑑:	
日期:	

國際傷健潛水協會(香港)有限公司
潛水員健康調查問卷

參加者姓名: _____

請回第3頁及第4頁全部問題。在「是」或「否」的空格內加上剔號。如果你不確定答案，請剔「是」。

	你過去或是現在是否有...（適用於第1至31題）	是	否
1	氣喘，或呼吸發出氣喘聲，或運動時發出氣喘聲?		
2	常常發生或是罹患嚴重的花粉症或過敏症?		
3	經常感冒、鼻竇炎或支氣管炎?		
4	氣胸(胸部萎陷)?		
5	其他胸腔疾病或胸部手術?		
6	行為上的健康、心理或精神問題(恐慌攻擊，害怕封閉或是開放場所)?		
7	癲癇、抽搐或服用預防這類疾病的藥物?		
8	復發性偏頭痛或服用預防藥物?		
9	眼前發黑或昏厥(完全/部份失去反應)?		
10	你是否常常暈船、暈車、暈機等?		
11	需要醫治的腹瀉或脫水?		
12	潛水意外或減壓病?		
13	有復發性背部疾病的病史?		
14	無法從事溫和的運動(例如在12 分鐘以內步行1.6 公里)?		
15	在過去五年內有因喪失意識而引致頭部受傷?		
16	復發性背部毛病?		
17	糖尿病?		
18	因手術、受傷或骨折所導致的背部、手臂或腳部問題?		
19	高血壓或服藥控制血壓?		
20	心臟病?		
21	心臟病發病?		
22	心絞痛或心臟手術或血管手術?		
23	靜脈竇手術?		
24	耳朵疾病、聽力喪失或平衡問題?		
25	在飛機或高山旅遊時平衡耳朵的問題?		
26	復發性耳朵問題?		
27	失血或其他血液疾病的病歷?		
28	疝氣?		
29	潰瘍病歷或潰瘍手術?		
30	結腸造口術(人工肛門)?		
31	在過去五年內有濫用藥物或酒精?		

請繼續回答第 4 頁問題...

國際傷健潛水協會(香港)有限公司
潛水員健康調查問卷

參加者姓名: _____

如第**32**至**43**題回答「是」，請簡述情況。		是	否
32	你因疾病或意外導致殘疾，這是在 _____年____月發生的。		
33	你需要使用身體導管(如尿喉、人工造口、其他引喉等)? 如是，請列明種類: _____		
34	你身體上有壓力潰瘍/褥瘡? 如是，請列明何時開始? 及現時受控制情況 _____		
35	你有呼吸系統疾病? 如是，請詳細說明_____		
36	你有排汗問題? 如是，請詳細說明_____		
37	你有體溫調節或保暖/失溫問題? 如是，請詳細說明_____		
38	你有口部或唇部肌肉失控問題? 如是，請詳細說明_____		
39	你有肌肉抽搐病變? _____		
40	你患有深層靜脈運行障礙(或稱經濟客位綜合症)? _____		
41	你患有神經反射障礙? 如是，你可自行處理嗎? _____ 如不能自行處理，你會攜帶一位可以處理的人士來參與活動嗎? _____		
42	你有言語障礙? _____		
43	你有聽力障礙? _____		
44	你有過敏反應(如對食物、藥物等)? _____		
45	你可能懷孕或打算懷孕?		
46	你有定期服用處方藥物 (避孕藥除外)？		
47	你年齡在45歲以上並有下列其中一項?		
	a. 目前有抽煙斗、雪茄或香煙。		
	b. 膽固醇指數很高。		
	c. 家族中有心臟病或中風的病歷。		
48	請列明任何以上沒有提及關於你自己的醫療問題 _____		

本人盡我所知提供正確的病歷資料。本人同意對未能公開現有或過去健康狀況之疏忽負責。
(如年齡/智齡未滿18歲需由家長加簽)

_____ _____

參加者簽名 家長／監護人簽名

_____ _____

參加者姓名 家長／監護人姓名

_____ _____

日期（日/月/年） 日期（日/月/年）