

## 峽谷挑戰訓練課程(1-3 級)

日期	時間	內容	地點
22/05/2015(五)	19:00—22:00	理論課程	本中心
23/05/2015(六)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	石澳
24/05/2015(日)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	馬鞍山
30/05/2015(六)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	石澳
31/05/2015(日)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	粉嶺
19/06/2016(五)	19:00—22:00	理論課程	本中心
20/06/2015(六)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	石澳
21/06/2015(日)	09:00—17:00	峽谷挑戰技術訓練	未定

對象：18 歲或以上

名額：8 位 (先到先得，額滿即止)

費用：\$3250/位 (30-04-2015 前報名，優惠價 \$2800/位 )

截止報名日期：01-05-2015

報名方法：到本中心網頁下載報名表及健康申報表，填妥後：

- I) 電郵至 [takpiu.yeung@stewards.org.hk](mailto:takpiu.yeung@stewards.org.hk)
- II) 傳真至 26471086，頁面註明「峽谷挑戰訓練課程(1-3 級)報名表」
- III) 郵寄至「沙田廣源村廣橡樓地下 香港神託會匯心生命歷奇中心」，封面註明「峽谷挑戰訓練課程(1-3 級)報名表」

查詢：26371866 楊先生 / 電郵：[takpiu.yeung@stewards.org.hk](mailto:takpiu.yeung@stewards.org.hk) / Facebook msg：www.facebook.com/clac.stewards

注意事項：

1. 職員收到報名表後會聯絡參加者核對資料及繳交方式
2. 活動費用將於報名確認後 5 天內繳交，費用一經繳交將不會退回
3. 峽谷挑戰訓練課程需要高體能付出，參加者必須體格良好
4. 完成訓練課程後，可自費申請由香港峽谷挑戰協會發出的「香港峽谷挑戰訓練課程(一級) 證書」、「香港峽谷挑戰訓練課程(二級) 證書」及「香港峽谷挑戰訓練課程(三級) 證書」，三張證書費用共\$150



香港神託會匯心生命歷奇中心  
CROSSLAND LIFE ADVENTURE CENTER

新界沙田廣源邨廣橡樓地下  
G/F, Oak House, Kwong Yuen Estate, Shatin, N.T.

Tel: 2637 1866 Fax: 2647 1086 Email: crossland@stewards.org.hk

Website: <http://crossland.stewards.org.hk>



峽谷挑戰訓練課程(1-3級) - 報名表格

個人資料

姓名(中文)： \_\_\_\_\_ Name (English)： \_\_\_\_\_  
身份証號碼： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_  
年齡： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_  
電郵地址： \_\_\_\_\_

繩索技術資歷

由	至	機構	獲取資格

其他活動經驗

由	至	戶外活動/參與活動/獲得證書

參加者活動背景資料

1. 參加訓練目的及期望：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 對「峽谷挑戰」的認識及理解： \_\_\_\_\_

3. 你是否懂得游泳： \_\_\_\_\_

報名辦法：I) 電郵至 [takpiu.yeung@stewards.org.hk](mailto:takpiu.yeung@stewards.org.hk)；II) 傳真至 2647 1086；III) 郵寄至新界沙田廣源邨廣橡樓地下匯心生命歷奇中心

查詢：26371866 Piu Sir/ Facebook message: [www.facebook.com/clac.stewards](http://www.facebook.com/clac.stewards)

## 健康申報表

由於戶外活動需要不同的體能，故為保障參加者在活動中之安全，請填寫以下資料，以使參加者獲得最適切之照顧，多謝合作！基於保障個人私隱原故，以下有關資料將會保密，如有任何疑問，請與職員聯絡。

個人資料：

姓名：\_\_\_\_\_ (中文) 身份証號碼：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

緊急聯絡人姓名(關係)：\_\_\_\_\_ ( ) 緊急聯絡人電話：\_\_\_\_\_

閣下現在或過去是否有以下情況，請於□內打“√”號

問題	否	是	如是，請註明
1. 醫生曾否說過你的心臟有毛病？			
2. 過去一個月內，你有否覺得心臟及胸口部位疼痛？			
3. 你是否經常暈眩，或曾嘗試過一陣陣的昏厥？			
4. 醫生曾否說過 你的骨骼或關節毛病(例如：關節炎)已因運動而加深，或可能因運動而惡化？			
5. 醫生曾否說過 你並不適合進行某些活動？			
6. 是否平時極少參與活動，且不慣於進行劇烈運動？			
7. 是否長期/定期服食藥物的習慣或需要？			
8. 是否有食物/藥物敏感等？			
9. 曾往醫院接受內外科手術/最近三年內曾否入往醫院？			
10. 下列所列舉之疾病， 你是否曾經/現時患有： <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 哮喘病 <input type="checkbox"/> 幽閉空間恐懼 <input type="checkbox"/> 癲癇症 <input type="checkbox"/> 肺結核 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 腎病 <input type="checkbox"/> 血友病 <input type="checkbox"/> 貧血/其他血病 <input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐 <input type="checkbox"/> 胃病 <input type="checkbox"/> 癌症(請註明:_____) <input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症 <input type="checkbox"/> 其他(如食物敏感) _____			
11. 會否因處於壓力環境而出現非一般之情緒反應及行為？			

如閣下之病歷曾經與心臟有關或有對身體有任何懷疑，請進行身體檢驗及附上醫生證明才可參與挑戰活動。

### 聲明

本人明白在下方簽署並遞交報名表後，將表示本人已知悉本會舉辦之活動內容及其性質，並願意遵守戶外活動的注意事項。本人明白並願意承擔在此活動期間所有自身的意外風險及責任。此外，本人承諾將以上資料保密。另外，本人知悉貴會或會在活動進行期間進行拍攝或錄影，參加者因此有機會而被拍攝，但拍攝內容只作一般宣傳用途。在下方簽署後，將代表本人同意上述的一切條款，以及聲明本人身體狀況良好，並無任何傷患或不適影響本人進行戶外活動。

參加者姓名：\_\_\_\_\_

參加者簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_