

四分之一潛水訓練中心學員基本資料表

姓名：_____ 生日：____年____月____日 年齡：_____

英文姓名(同護照)：_____

身分證字號(保險用)：_____

通訊地址：□□□□□ _____

國籍：_____ 城市：_____

電話：() _____ 手機：_____

電子郵件：_____

身高：_____ 體重：_____ 鞋號：_____

您是否曾經被要求做過針對水肺潛水的健康檢查？是 否

如果有，何時？_____ 介紹人：_____

您是否已閱讀以下表單並於簽署處確實簽名

1. 潛水學前說明
2. 建康聲明書
3. 標準安全潛水實務了解聲明書
4. 責任免除暨風險承擔協議書

參加者簽名

日期

監護人簽名

日期