



### 活動相片或影片聲明

本人同意主辦單位於活動期間進行拍攝，並同意活動相片或影片用作主辦單位之宣傳物品上（例如海報、網頁等）。本人授權並完全同意MFI 國際人魚聯盟，其代表有權在現在、已知或以後開發的任何媒體中，復制，使用，展覽，展示和廣播並創建這些圖像和錄音的衍生作品。我承認MFI 國際人魚聯盟或指定的“已發布方”擁有圖像和錄像的所有權利。簽署即表示您了解並同意MFI 國際人魚聯盟，其代表的媒體和責任豁免。如果您不希望被拍照，請通知活動組織者。

### 免責聲明

本人藉此申明本人知道人魚活動有可能導致重大傷害、甚至死亡的危險。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，無論該類風險為可預見或不可預見。本人瞭解並同意，無論是我的教練，還是提供本人教學的機構，抑或是MFI國際人魚聯盟及其分支機構；以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。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。

### 醫療聲明部分

人魚是在水下環境中開展的劇烈活動，它可以在一定的條件下，增加您受傷的風險。如果您有一定的身體狀況，這種風險可能會顯著增加。本健康問卷旨在助您了解於開展人魚活動前是否需經醫師檢查。回答「是」者並非代表您不能開展人魚活動，而是表示該種既存狀況可能將於活動時影響您的健康，而且您必須尋求醫師的建議。

請根據您過去至今的病史，在以下問題欄位回答是或否。不確定者請填「是」。若下列問題之任一敘述符合您的狀況，請務必在從事人魚活動前向醫師諮詢。

		是/否
1	神經系統疾病：您是否曾有癲癇發作、中風、腦部手術、黑視昏迷 (Black Out)、嚴重偏頭痛、眩暈或頭暈、頭部重傷或腦血管動脈瘤？	
2	心血管疾病：您是否曾有心臟病、心臟手術、心律不整、血壓升高而無法控制(高血壓)、心雜音、已知卵圓孔未閉合 (PFO)、與游泳或潛水相關的急性肺水腫，或活動時呼吸異常急促或胸口疼痛？	
3	肺疾病：您是否曾有自發性肺陷落、傷害性肺陷落、肺囊腫或肺氣泡、肺部組織重大傷害、肺氣腫，或者任何會影響呼吸功能的肺部問題？	
4	耳鼓膜病史：您是否有永久性耳膜破洞、耳膜穿孔紀錄、永久性耳膜置管、單邊或雙邊聽力嚴重受損或喪失、飛機爬升時的經常性耳朵疼痛、中耳炎、中耳感染、嚴重的「衝浪者之耳」或重大耳朵手術？	
5	鼻竇狀況：您的竇腔或鼻道是否曾有腫瘤、息肉或囊腫；或曾有過重大鼻竇手術或持續性鼻竇感染？	
6	哮喘：哮喘或哮喘發作史。任何由運動、焦慮、寒冷、疲勞等引起的喘息的病史。任何需要藥物和/或使用吸入器來控制喘息的狀況。	
7	糖尿病：您是否有糖尿病？	
8	懷孕：您是否現在懷孕或計畫懷孕	
9	人魚活動意外：您是否曾有人魚活動意外、減壓病、耳朵氣壓傷害(壓力傷)、氣栓或下潛時經常難以平衡耳壓？	
10	藥物治療：您是否定期服用成藥或處方藥(生育控制或抗瘧疾藥物除外)？	
11	一般醫學問題：您是否有此處未列出的任何身體和/或情緒狀況，讓您對人魚活動有所顧慮，或在身體或情緒的壓力下可能影響您的判斷能力？	

本人聲明此處提供的個人病史資訊完全屬實，並同意就未能告知任何既存或健康狀況而造成的疏失承擔責任。本人是在良好的精神和體能及不在酒精的影響下或沒有任何的藥物影響下進行人魚課程。我聲明，如“醫療聲明”中，我已經諮詢過醫生，並同意參加人魚活動。

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。本人瞭解文中之條款具法律合約效力，而非僅為敘述性，本人乃出于自由行動並在瞭解本人已放棄本人之合法權力的情況下，簽署此檔。

姓名	監護人(如適用)	簽名	日期