

## 無動力飛行運動體驗同意書(範例)

本人參加\_\_\_\_\_ (單位名) 飛行傘體驗活動，了解本活動須承擔之風險，並且於同意下列事項後承擔應擔負之責任，倘有不同意情事，活動辦理單位得拒絕本人之參與：

序	內容事項	同意與否
1.	參加活動期間，本人將確實遵守工作人員及教練之安排，了解與遵守須注意事項，聽從並服從活動人員之要求，若因本人疏失導致發生危險，本人願自行承擔所有責任。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
2.	場地已投保公共意外責任險(保額及投保範圍參見場地公告)，如有意外事故，本人願意按照保險公司規定，辦理申請手續並接受保險理賠。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
3.	本人於參加活動前已審慎評估自身健康狀況良好，無高血壓、心血管疾病、懷孕等高風險情形，適合從事參與飛行傘活動，如有隱瞞而發生意外，後果一切自負。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
4.	本人知悉參加飛行體驗體重限制：30 公斤以上、90 公斤以下，年齡限制：7 至 60 歲為佳。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
5.	本人知悉參加飛行體驗時，建議著長褲及運動鞋以避免運動傷害。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
6.	本人飛行前將依教練指示配戴必要之安全配備，並切實遵守教練告知重要技巧及相關安全動作。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
7.	本人參與本次活動已附法定代理人書面同意書(成年者免附)	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

8.	本次活動費用為新臺幣_____元，倘因天候或其他不可歸於單位因素而取消，得扣除必要之費用後，退還費用_____元。	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意
9.	本人 <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 另行投保特定活動綜合保險，保費為_____元。	

活動參與人：

緊急聯絡人：

緊急連絡人電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

-----

### 法定代理人同意書

茲同意未成年參與者\_\_\_\_\_參加\_\_\_\_\_ (單位名) 飛行傘體驗活動，一切過程皆願意服從工作人員及教練及其他相關規定，無任何異議，且已確認身心健康適合從事所安排之活動，若未能確實遵守規定而發生意外事故，願意自行負責。

監護人：\_\_\_\_\_

中 華 民 國                      年                      月                      日