



中國香港攀山及攀登總會認可 二級山藝訓練證書課程

您能.....親身觀賞到大自然的美景、以遨遊峰巒為樂；鍛鍊身體，增強體魄；同時能磨練個人的意志力及毅力，學習與人溝通、合作和解決困難的技巧。

課程特色：本課程由基本的山藝知識及技術開始，採取漸進式的教授，著重理論及實習互相配合，使學員逐步掌握個人的山藝技巧，包括遠足露營，夜行登山，山野意外演練以及繩結運用等，以應付各種山野環境及突變的天氣。

課程期望：提高學員對遠足露營知識及技術，加強對夜行登山技巧及繩結的認識，使學員體驗山野意外及突變天氣的應變意識。

授課日期時間及地點：

日期	星期	時間	內容	地點
2017年6月14日	三	7:00pm-10:00pm	理論課(一)	觀塘民聯會
2017年6月21日	三	7:00pm-10:00pm	理論課(二)	觀塘民聯會
2017年7月5日	三	7:00pm-10:00pm	理論課(三)+筆試	觀塘民聯會
2017年6月17-18日	六/日	4:00pm-翌日4:00pm	戶外實習(一)	西貢郊野公園
2017年7月8-9日	六/日	4:00pm-翌日4:00pm	戶外實習(二)+繩結考核	西貢郊野公園

參加資格：須年滿14歲，及持有一級山藝訓練證書(未成年之人士須得監護人同意及簽署)。

費用(包含戶外實習保險費及課程講義)： \$ 880

名額： 24人 (先到先得，額滿即止。)

參加辦法： 請先致電本會查詢餘額，再親身到本會報名及繳費。

凡未付訓練班費用、或逾期遞交報名表恕不接納。

截止報名日期： 2017年6月7日

課程備註：

1. 完成課程及經批審合格後，可獲得由中國香港攀山及攀登總會認可之山藝訓練證書乙張。
2. 學員須自備糧水、交通費、食具、背囊、指南針、營幕及爐具[#]/套鍋[#] ([#]可向野方全方位租借，費用HK\$100)。
3. 大會會提供地圖。所有大會的租借品，如有損壞及遺失，照價賠償。
4. 在戶外活動時，學員須穿著適當戶外運動服裝。

其他：

1. 請以正楷填寫報名表格之通訊地址及填報所有資料。
2. 報名表格如欠缺所需資料或以傳真報名恕不接納。
3. 取錄與否，將以電郵通知報名者。
4. 參加者一經取錄，不會獲發還任何已繳交之費用。
5. 完成課程及經批審及筆試後，**合格者需另交 HK\$80 證書費及行政費。**
6. **參加者必須全期出席**，不得遲到或早退，並必須嚴格遵守領袖指示及紀律。
7. 如在戶外活動進行前 2 小時，天文台發出紅色暴雨警告或懸掛三號風球或以上，活動將取消及另行安排。
8. 大會保留按需要(如天氣或環境因素)更改原定課程內容(如上課時間及地點等)之最終決定權。
9. 如在活動前兩個工作天尚未接獲通知，請致電2341 6308與職員黃先生聯絡。
10. 所有個人資料只作活動申請及本會活動通訊用。

查詢電話： 2341 6308 (黃先生) **電郵：** ktra1974@gmail.com

本會地址： 觀塘康寧道 15 號裕民大廈 8 字樓 (觀塘民聯會)

中國香港攀山及攀登總會認可 二級山藝訓練證書課程

報名表格

(可自行複印)

請用正楷填寫

本人已完成一級山藝課程，證書號碼：_____

姓名：(中) _____ (英) _____

性別：_____ 年齡：_____ 身份證號碼：_____

就讀學校/機構名稱：_____

就讀班級/職業(請全寫)：_____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

聯絡地址：_____

如有意外請通知：(姓名) _____ (與參加者關係) _____

電話：(日) _____ (夜) _____

本人不收取貴會的任何宣傳品。

個人健康狀況申報

* 請在適當方格以✓表示。

血型：_____ 藥物敏感：_____

專科病歷：心臟病 哮喘 糖尿病 羊癇症 血壓高/低

其他 _____

1. 醫生有否說過你心臟有問題且曾建議你必須有醫療人員監督下方可進行體力活動？
是 否
2. 你是否因進行體力活動而胸口痛？
是 否
3. 過去一個月內，你有否感到胸口痛？
是 否
4. 在感到暈眩時，你是否很容易會人事不省或昏倒？
是 否
5. 醫生曾否因你的血壓或心臟問題而建議你用藥物治療？
是 否
6. 你是否有骨骼或關節毛病且會因進行體力活動而惡化？
是 否
7. 從個人經驗或透過醫生忠告，你是否知道有任何健康上的理由，反對你在缺乏醫療人員監督下進行活動？
是 否



活動聲明

本人_____身體健康狀況良好，適合進行遠足活動，並明白遠足活動有一定的潛在危險。若在活動期間因意外或個人的行為而導致傷亡或財物損失，本人願承擔全部責任，主辦機構負責人 / 教練無須付上法律責任。

參加者簽署：_____ 日期：_____

***凡未滿十八歲者，必須由家長或監護人附加簽署同意，方可參加。**

家長/監護人簽署：_____ 日期：_____

家長/監護人姓名：_____