



馬拉松訓練中心有限公司

2017 秋季馬拉松訓練班 A 班報名表

請選擇右列會參加之馬拉松比賽，方便訓練安排（柏林、芝加哥、金澤、紐約、上海、大阪）

| | | | | |
|----------|------|-------------------|------|------|
| 英文姓名 | | 中文姓名 | | |
| 性別 | | 出生日期(dd/mm/yy)/年齡 | | |
| 身份証號碼 | | 職業/學校 | | |
| 住宅電話 | | 手提電話 | | |
| 地址 | | | | |
| 電郵地址 | | 田總証號碼(如有) | | |
| 緊急聯絡人/電話 | | 所屬跑會(如有) | | |
| 介紹人姓名 | | 或 從何處得悉本中心 | | |
| 個人最佳紀錄 | | 個人目標 | | |
| 十公里 | 半馬拉松 | 馬拉松 | 短期目標 | 長期目標 |
| | | | | |

茲附上支票： 秋季馬拉松訓練班 A 班 HK\$2000 HK\$1900 (凡現正參加各項訓練班同學，或已報名參加 2017 黃金海岸、柏林、芝加哥、金澤、紐約、上海及大阪馬拉松比賽團團友，均獲\$100 優惠)

「馬拉松訓練中心有限公司」(下稱「本公司」) 保留接納或拒絕任何人成為 黃馬隊會員或參加任何課程或活動之申請的最終決定權。如本公司認為會員或參加者之言行損害本中心之聲譽、形象或利益，本公司任何時候有權取消該會員或參加者之資格而不作出任何補償。本公司對以上之決定，有絕對權力，任何人無權異議。

豁免法律責任及聲明

本人已閱畢、清楚明白並同意下列「豁免法律責任及聲明」的內容：

- 本人明白長跑訓練或比賽為一帶有風險之活動，過程中可能引致受傷甚或死亡。
- 本人在明白長跑訓練及比賽的體能要求情況下報名參加馬拉松訓練中心有限公司舉辦或參與之訓練及比賽。
- 本人聲明身體健康已由註冊醫生證明適合及有能力參加有關長跑訓練、活動及比賽。
- 本人願意承擔自身的意外風險及責任，並放棄向馬拉松訓練中心有限公司及其東主、僱員、教練、代理人與有關聯人等，對本人在有關長跑訓練、活動或比賽中發生或引致之自身意外、死亡或任何形式的損失索償或追討責任。
- 本人聲明無條件免除馬拉松訓練中心有限公司及其相關人士因本人參與馬拉松訓練中心有限公司舉辦之任何活動(包括長跑訓練課程)而引致之損失及傷亡之所有相關責任。
- 本人明白在參與訓練及比賽過程中，如有任何不適，應自行停止繼續活動。
- 本人已通知家人，加入馬拉松訓練中心有限公司成為黃馬隊會員、參加訓練及比賽，皆是我自願，並已簽署此免責條款。

非本公司成員

本人明白黃馬隊會員並非馬拉松訓練中心有限公司之股東或成員，並無公司法之相關權利或義務。

簽署 _____

日期 _____

** 參加者如未滿十八歲，必需父母或監護人簽署。

監護人姓名 _____ 簽署 _____ 與參加長跑訓練者關係 _____ 日期 _____

Official use only: Cheque #

近照