

臺北市文山社區大學 115 年度第 2 期 健康聲明書

課程編號: 課程名稱: 老師:

上課星期: 上課地點:

[illegible]

臺北市文山社區大學

115 秋季班課程 學員健康聲明書

本人已詳細閱讀並瞭解課程相關說明及規定，並同意遵守以下條款：

1. 本人已充分詳細閱覽本課程相關說明及規定，瞭解本課程具有一定運動潛在危險性，有可能發生任何意外，包括受傷、生病、喪失生命或財產損失之可能。本人同意承擔可能發生之任何風險，於課程前、中、後，如有任何健康疑慮或醫護問題，應立刻停止活動並通知臺北市文山社區大學。
2. 本人同意臺北市文山社區大學僅於學員意外保險之承保範圍內負賠償責任。本校學員團體保險含 100 萬意外險、1 萬意外醫療險。
3. 本人願遵守臺北市文山社區大學規範。倘若本人因健康狀況不適合參加課程，應主動告知講師及行政人員，並自動停止參與課程。
4. 本人同意老師有權評估學員身心是否適合續報下期課程，若經老師評估不適合，即喪失續報資格。

本人已經閱讀以上的內容，並且完全理解社大要求與規定，在此同意遵守以上規範來參與課程；倘不同意簽署學員健康聲明書者，社大得不受理報名或逕行辦理退課；課程進行中違反以上規範者，社大得禁止學員參與課程，並不做任何退款或任何方式補償。

詳閱並同意後請翻至背後簽名

115/9/19 後未簽名、未於班級討論中提出異議者，將視為同意。