

極 限 國 際 工 程 有 限 公 司

X-ROPE ACCESS SERVICES CO., LTD

Tel: 02-28489793 0970-233215 統一編號: 29171002

E-mail: xra@xra.com.tw Web: www.xra.com.tw

Address: 24744 新北市蘆洲區民權路 82 巷 6 弄 4 號 1 樓

1F., No.5, Aly. 6, Ln. 82, Minquan Rd., Luzhou Dist., New Taipei City 247, Taiwan (R.O.C.)



我們工作在別人不能到達的地方

REGISTRATION FORM 報名表格

Name (Eng)		姓名 (中文)		Photo 相片
Gender 性別	Date of Birth 出生日期	ID No.身分證號碼 / Passport No. 護照號碼		
Correspondence Address 聯繫地址				
Phone No. 電話號碼		E-mail Address 電子郵件		
Emergency Contact Name and Relationship 緊急聯絡人中英文姓名及關係 / Emergency Contact Phone 緊急聯絡人聯絡電話				
Occupation / Post 職業 / 職位		Trade 行業	Company 任職機構	
Course Name / Event Name 課程 / 項目名稱		Relevant Experience / Qualifications 相關經驗 / 資格		
Course / Event Date(s) 課程 / 項目日期				
Do you have any medical condition that may affect your participation in the course / event? If YES, please specify. 你有否任何健康狀況可能會影響你參加本課程 / 項目? 如有, 請說明。 <input type="checkbox"/> YES / 有 <input type="checkbox"/> NO / 沒有				
After we have received your Registration Form, an invoice will be sent to you via email. Payment should be made in order to fully complete your registration. 當收到你的報名表格後, 我們會以電子郵件向你發出付款發票。當你完成付款後, 你的報名程序才作完全完成。 If there are insufficient participants, the organizer has the right to cancel the course / event 14 days prior to the starting date of the course / event. Registered participants will be informed by email and refund will be arranged. 如參加人數不足, 主辦單位有權於課程 / 項目開始前 14日取消課程 / 項目。已報名者將會收到電子郵件通知並會獲發還已繳交的費用。				
DECLARATION 聲明				
I hereby declare that I (Name)_____ am in normal physical and mental conditions and am capable of safely participating in the enrolled courses / programs. I understand that there are inherent risks involved in physical activities, and I will not hold X-Rope Access Services Company Limited, its staff, and / or the site / facility owners responsible for any loss or injury incurred as a result of participation in the courses / programs.				
我謹聲明本人 (姓名)_____ 健康及精神狀況良好, 並有能力安全地參予本課程 / 項目。我明白課程 / 項目本身存在一定風險, 我並不會就因參予本課程 / 項目而導致的受傷或損失而向極限國際工程有限公司、其員工、及場地負責單位追討責任。				
Signature of Applicant 報名人簽名			Date 日期	