

**2017**  
**GLOBAL**



国际学生申请注册表

**FAU**<sup>TM</sup>

**PINE JOG ENVIRONMENTAL  
EDUCATION CENTER**

College of Education  
Florida Atlantic University

## 国际学生申请表1

学生信息			
姓名		家庭住址	
性别			
邮箱		电话号码	
出生日期		护照号	
微信号			
学校			
家长/监护人信息			
家长/监护人姓名		邮箱	
电话号码			
家长/监护人姓名		邮箱	
电话号码			
紧急联系人信息			
姓名		白天联系电话	
与学生关系		夜间联系电话	
邮箱		手机号码	

过敏史		
过敏物质	过敏反应	用药要求

当前服药说明			
药品名称	用法用量	功能主治	不良发应

饮食要求							
纯素食者		素食者		无淀粉食品	犹太教食品	其他	<small>请详细描述</small>

## 国际学生申请表 2

身体状况调查	是	否
您的孩子是否有过气喘？		
您的孩子是否患有 I 型或者 II 型糖尿病？		
您的孩子是否因严重的过敏反应而就医治疗？ 或者孩子是否因过敏或者是否过敏反应而打过肾上腺素？		
你的孩子是否因心绞痛，心脏病或者任何心脏异常或疾病，或者高血压而就医治疗？		
您的孩子是否因癫痫而就医治疗，或者孩子目前是否在接受任何种类的癫痫治疗？		
您的孩子是否有经常发生骨折或者骨关节损伤现象？		
您的孩子有无药物过敏史？		
<b>如果你对以上任何一项的回答是“是”， 请在下框中填写详情：</b>		
在您的孩子在参与任何活动之前，佛罗里达大西洋大学环境教育中心将保留要求提供医生出具的有效健康证明的权利。		

您在以上表格提供的所有信息，我们将保护您的个人信息，只会告知必要的工作人员，其中包括佛罗里达大西洋大学环境教育中心的教职工。请签署以下保密协议：您的信息只会提供给必要的工作人员，任何泄密或者提供不真实的医疗信息，将有可能对您造成很严重的伤害。

此兹证明，我委托并授权佛罗里达大西洋大学环境教育中心的教职工有权在我发生事故或者损伤情况下，将此表格的信息提供给专业的医护人员或者急救人员。在紧急事故发生时，我同意我的孩子接受任何由专业医疗团队或者急救人员决定采取的紧急麻醉，手术，住院或者其他必要治疗，以及专业医生的建议使用的相关的医疗设备或交通工具。我同意提供治疗、转院、收费或者医疗保险所需要的信息，并支付所有相关的医疗费用和交通费用。我在此声明我孩子的医疗记录是完整，准确无误的，我并无刻意隐瞒任何信息。

---

学生签字

日期

---

家长/监护人签字

日期

**接送授权**

如有紧急意外情况，我授权以下人员来接送我的孩子。我理解我/他们可能需要提供身份认证信息。请提供家长授权接送孩子的人员名单以及联系方式：

---

---

---

---

**非处方药品管理声明**

除非您的孩子对一些药品过敏或者需要一些特殊品牌的药品，请不要让孩子携带非处方药品。如有特殊需要，请只携带一些维生素补充药品。药品必须由原容器保存。在浦东机场出发时，请将所有药品（处方药和维生素）交由环境教育中心带队老师保管。他/她将负责在每天合适的时间提醒学生吃药。

请在下面横线处签名（姓名拼音首字母）来授权有紧急救护资质的工作人员和/或者医护人员在紧急情况下，执行急救或者指导学生服用基础的非处方药物，例如昆虫叮咬，刺伤，头痛，胃疼等状况。

姓名拼音首字母

\_\_\_\_\_ 如有特殊需要，佛罗里达大西洋大学环境教育中心具有紧急救护资质的工作人员可以给我的孩子服用非处方药物。

**或者**

\_\_\_\_\_ 我的孩子可以服用以下非处方药物：

---

---

\_\_\_\_\_ 我的孩子没有任何药物过敏史

\_\_\_\_\_ 我孩子对以下药物过敏：

\_\_\_\_\_ 如果我的孩子忘记使用或者弄丢了防晒霜或者防虫喷雾剂，在需要的情况下，校方工作人员有权给我的孩子涂抹防晒霜和防虫喷雾剂。

我授权佛罗里达大西洋大学环境教育中心的急救人员和医护人员可以给我的孩子服用以上列出的非处方药物。根据我的以上说明孩子所服用的药物有可能产生的任何后果，我将不会追究佛罗里达大西洋大学环境教育中心或者佛罗里达大西洋大学的法律责任。

---

家 长 / 监 护 人 签 字 （ 签 名 须 与 以 上 姓 名 首 字 母 一 致 ）  
日期

## 学生行为准则

佛罗里达大西洋大学教职工承诺为你的孩子提供一个安全和愉快的经历。但是，学生有义务来配合我们的工作。父母需要确保学生携带合适的衣物和物品。请在夏令营开始之前与您的孩子一起阅读以下行为准则。

### 行为

1. 与夏令营其他学生友好相处。禁止对他人进行任何形式的羞辱、人身伤害恶意嘲笑与捉弄。
2. 理解并尊重他人的种族、宗教、身体特征以及地域和语言差异。禁止任何形式的种族或者宗教歧视。
3. 尊重他人以及他人财产。
4. 禁止使用脏话。
5. 遵从校方老师的安排。
6. 禁止在校园内携带武器，易燃物或者爆炸物。一经发现将被立即劝退。
7. 使用和/或持有烟草、酒精、毒品和/或者任何毒品类或者有潜在危险的任何物品，将被立即劝退。

### 安全

8. 除非在参加水上活动的情况下，学生不能穿露脚趾或者脚后跟的鞋。参加水上活动时建议穿防水鞋。
9. 夏令营期间学生不能单独外出。
10. 在所有活动中，学生须留意观察周遭环境。
11. 学生须遵循所参加所有活动的安全规章制度。

### 通则

12. 请参照推荐行李清单携带衣物，不符合穿衣规范的服饰将不被允许穿戴。
13. 我们鼓励学生之间建立深厚的友谊。但是学生不允许进入异性宿舍，或者以任何形式传达暧昧关系。朋友式的拥抱或者搭背是可以接受的。
14. 学生如果跟他人发生矛盾、及其想家或者有其它问题，须及时告知负责老师。如果老师不知情，我们就无法帮助学生解决问题。
15. 我们希望所有的学生都有一个愉快的经历，但是这不能建立在伤害他人的基础上。夏令营期间任何人都不得以任何形式虐待他人。
16. 如果学生觉得项目不适合他们，可以以合适的方式跟老师沟通，避免跟其他学生抱怨。
17. 违反以上行为准则将意味着学生会被劝退。因学生愿意造成的退团我们将不予退款。

我已阅读以上学生行为准则。我同意并遵守以上所有条款来确保此次夏令营和其他参与者的体验。我清楚破坏以上准则会劝退。

---

学生签名

---

日期

我理解并声明我的孩子自愿参加佛罗里达大西洋大学环境教育中心所组织的夏令营活动。我已了解我的孩子在夏令营期间所需要参加的活动，我理解这些活动可能会有一些安全风险并且清楚环境教育中心会采取必要的安全措施来把发生安全意外的风险降到最低，但是佛罗里达大西洋大学环境教育中心无法确保夏令营参与者、设备、场所和/或活动是零风险的。我确认已经告知我的孩子遵守行为准则对于确保所有夏令营参与者安全的重要性。

---

家长/监护人签字

**解除责任、放弃申索、明确承担风险及免责协议**

鉴于本人的孩子以佛罗里达大西洋大学 H20 to Go Global! 计划的参与者身份参加了国际旅行、活动及相关事件（本协议下文称为“研习班”）：

本人，\_\_\_\_\_ 就本人、本人家属、遗产继承人、遗产管理人、遗嘱执行人及受让人而言，特此免除佛罗里达州、佛州理事会、佛罗里达亚特兰大大学受托人委员会及其各自的高级人员、董事、员工、代表、代理和志愿者（统称为“被免责方”）就本人、本人家属、遗产继承人、遗产管理人、遗嘱执行人或受让人可能因研习班导致、因其产生或在任何方面与其有关的任何损失、疾病、人身伤害、死亡或财产损失（无论因本人的孩子、本人的行为或疏忽或被免责方或任何第三方的行为或疏忽或其他原因造成）而遭致的任何及所有损害赔偿、申索或诉因相关的任何及所有负债及责任（无论因何种原因产生，）并使其免于相关损害。

本人完全理解，研习班及其相关旅行可能会存在风险及危险，包括但不限于可能受伤或失去生命。本人了解，本人的孩子须保持健康以及足够强壮，才能安全地参加研习班。本人进一步了解，在参加研习班的过程中，本人的孩子将参观与被免责方无关联或不在其管控或监督下的地点，并与相关人士交流。尽管参加研习班可能存在风险及危险，但本人愿意继续、并自行接受和承担因本人参加研习班而可能引起，并可能导致损失、疾病、人身伤害、死亡或财产损失（无论因被免责方或任何第三方的疏忽或其他原因导致）的所有风险及危险。

本人进一步同意，本人的孩子须遵守所有适用法律和条例以及佛罗里达亚特兰大大学（“大学”）的相关规定、规则、政策及程序。本人理解，本人孩子的行为及操守须始终符合该大学的学生操守准则以及该计划相关的所有专业及行为标准。本人了解，任何违反学生操守准则的行为均可能导致本人的孩子失去相关权限和 / 或被研习班开除。

本人特此进一步同意，就被免责方因本人的孩子参加研习班而遭致的任何申索、判决、和解、损失、债务、损害赔偿及相关费用（包括与审判和上诉有关的诉讼费和律师费）为被免责方进行辩护和弥偿，使其免受相关损害。

本人进一步同意，授予该大学通过录像带、录音带、胶卷、摄影或任何其他媒介记录本人孩子的参与过程的权利，允许本人孩子出现在该等媒介的记录中，并授予其使用与这些记录有关的本人孩子的姓名、肖像、声音及生平资料的权利。该大学可将全部或任何部分记录进行展览或分发，以实现大学及其员工认为合适的任何教育或推广目的。该等所有记录为该大学的财产，且无须就此进行补偿。

如有必要，本人将承担因研习班遭致的所有费用，包括医疗费。本人完全解除被免责方就相关诉讼承担的任何法律责任，并使其免受相关损害。本人了解，被免责方在研习班期间并未向本人提供任何健康、意外或其他保险，如有需要，本人须自行购买健康、意外、紧急疏散及其他保险。

**本人已阅读本协议及学生操守指南，且本人了解，若签署本协议，本人将放弃大量权利，本人自愿（基于全面且充分的考虑）同意受本协议约束。**

日期 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ （月/日/年）

参加人姓名 \_\_\_\_\_

家长 / 监护人姓名 \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

家长 / 监护人签名 \_\_\_\_\_

**FAU 潜水及划船安全计划**  
**责任免除及豁免**  
**签字前请通读本文件。**

鉴于佛罗里达亚特兰大大学受托人委员会 (FAU) 授予免责方 (下文列名者) 的许可, 以参加部分活动 (其中将全部或部分包括于本文件签署日期开始的潜水、水肺潜水及浮潜或划船项目,) 免责方 (特此确认接收许可,) 就其本人及其个人代表、继承人、直系亲属、遗嘱执行人、遗产管理人及受让人而言, 特此承诺不会就因免责方参加这些活动而可能导致 (无论因被免责方疏忽或其他原因导致) 或与之有关的任何已知或未知的身体伤害或人身伤害 (包括死亡或财产损坏,) 进而引发的法律或平衡法上的任何及所有诉讼、诉因、损害赔偿、申索、索偿或债务起诉佛罗里达亚特兰大大学受托人委员会、佛罗里达州及其各自的受托人、高级人员、代理、员工及志愿者 (后文称“被免责方,”) 并永久免除、豁免、解除相关责任, 使其免受相关损害。

免责方特此确认, 其已就该等活动所涉及的相关风险及危险详情获得了全面的建议、实际的了解, 并已进行有意识的鉴别, 包括但不限于前往目的地的旅途、站在科技设备周围及学习使用该等设备、在阳光及某种天气条件下暴露一段时间、乘船航行可能引发的晕船及搁浅、使用水中呼吸设备潜水以及划船、潜水、浮潜及游泳活动本身存在的所有其他风险及危险, 且免责方特此确认自愿完全承担所有相关风险, 面对所有相关危险, 并如上文所述免除被免责方的相关责任, 使其免受相关损害。

免责方声明不具有会妨碍其参加该等活动的健康问题或疾病。免责方进一步声明, 其拥有提供及支付其可能因参加该等活动直接或间接产生的任何非就业相关医疗费用所必需的充足健康保险或其他财务能力。尽管本文有任何相反规定, 就 FAU 员工而言, 本文中任何内容均不得豁免或免除免责方就任何适用的员工补偿福利拥有的权利。

免责方进一步了解, 被免责方可用相机或其他摄影、记录或电子媒介对免责方进行记录和 / 或拍摄, 且同意其出于任何推广或教育目的使用、发布或展示任何该等记录。免责方就任何该等用途导致的赔偿、法律责任或损害赔偿放弃所有申索。

本文件受佛罗里达州法律管限。免责方明确同意, 本文件计划在法律允许的范围内尽量拓宽涵盖的范围。免责方特此声明及保证, 其已仔细阅读本协议及 FAU 潜水及划船安全手册, 且同意遵守该手册中所有标准。免责方特此声明及保证其年龄不小于 18 周岁。

**本人已阅读本协议, 并了解, 若签署本协议, 本人将放弃大量权利, 本人自愿同意受本协议约束。**  
**若本人为 FAU 员工或志愿者, 且在本人的雇佣或志愿职责范围内行事, 本人将继续保留相关权利。**

日期: 201\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。

\_\_\_\_\_  
“免责方” 签署姓名  
(本人保证本人年龄为 18 周岁或以上)

\_\_\_\_\_  
家长 / 法定监护人签署姓名

南佛罗里达水资源管理局

免责声明

鉴于，\_\_\_\_\_ (正楷全名) 本文称“参加人”) 已向南佛罗里达水资源管理局 ( 本文称 “ 当局 ” ) 自愿申请参加以下活动：

\_\_\_\_\_及前述活动将于\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_开始， \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_结束。本免责声明范围将延伸适用于所有活动，包括但不限于可能涉及使用当局的交通工具(摩托车、船只或其他交通工具)、设备、楼宇、建筑、通道及(由当局、参加人、承包商和 / 或第三方拥有或租用的) 其他设备以和 / 或使用运河和其他水域、物业(不动产或个人动产) 及当局拥有或占用的周边开路权；且

鉴于，在参加人做出相关声明，同意遵守所有安全程序，遵守当局工作人员的所有指示及命令(如有,)且明确确认及承担与上文所列活动相关的任何及所有风险的情况下，当局愿意允许使用其交通工具(摩托车、船只、飞机或其他交通工具)、设备、楼宇、建筑、通道及(由当局、参加人、承包商和 / 或第三方拥有或租用的) 其他设备和 / 或使用运河、其他水域、物业(不动产或个人动产) 及当局拥有或占用的周边开路权，以为上文所列活动提供便利；

据此，考虑到上文载列的前提条件，本人特此免除当局(包括但不限于其州理事会成员、员工、代理、律师、法律代表及其继任者和受让人)(根据佛罗里达州和 / 或美国任何其他州和 / 或美国政府颁布的法律) 就 (a) 全部或部分因参加人、当局或任何第三方人士在上述活动中产生或与其有关的作为、不作为或疏忽而导致由、为或代表参加人(单独、共同、衍生或以其他方式) 承受的任何及所有债务、人身伤害、申索、损害赔偿、律师费、费用、判决、申索票据等；和 / 或 (b) 全部或部分因参加人、当局或任何第三方人士在上述活动中产生或与其有关的行为、疏忽或疏漏而全部或部分导致参加人的作为、不作为或疏忽而导致由、为或代表任何第三方人士承受的任何及所有债务、人身伤害、申索、损害赔偿、律师费、费用、判决、申索票据等；须承担的相关责任，并同意就此对其进行弥偿，使其免于相关损失。

签署及见证日期：20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日。

\_\_\_\_\_  
参加人签名

\_\_\_\_\_  
家长 / 监护人签名 (若志愿者未满 18 周岁)

\_\_\_\_\_  
参加人地址  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[注：若多方参与上述活动，则须为各方填写单独的免责声明，并在上述活动开始之前提交至当局备案。]

参加人电话

家庭 ( ) - - \_\_\_\_\_  
公司 ( ) - - \_\_\_\_\_  
手机 ( ) - - \_\_\_\_\_





## 未来意外受伤或死亡 豁免及免责

鉴于佛罗里达州西棕榈滩市（该城市）允许本人、本人的孩子或被监护人进入及接触该城市的财产，包括但不限于通常被称为集水区域的财产（所有该等城市财产在后文统称为“集水区域，”）本人（署名人）代表自己、本人的继承人、遗嘱执行人及遗产管理人及受让人，代表本人孩子被监护人，并代表本人孩子或被监护人的继承人、遗嘱执行人及遗产管理人，特此提前豁免及免除及永久解除本人、本人的孩子或本人的被监护人可能就因本人或本人的孩子或被监护人出席或参与在集水区域或其周边的活动（包括在远足道和步行径和 / 或木板路和林区步行，或乘坐独木舟或其他船只在水体覆盖的集水区域通行）而导致的损害、死亡、人身伤害、财产损失或财产损坏（无论是否由该城市或其代理和员工、未知的第三方或其他原因造成）进行的任何及所有申索，或者随后可能累计至本人、本人的继承人、遗嘱执行人、遗产管理人及受让人或者本人的孩子或被监护人或其继承人、遗嘱执行人及遗产管理人的相关申索。本人（以下署名人）代表本人自己、本人的继承人、遗嘱执行人、遗产管理人及受让人，并代表本人的孩子或被监护人，代表本人孩子或被监护人的继承人、遗嘱执行人及遗产管理人，提前解除及免除西棕榈滩市及格拉斯沃特斯自然保护区（一家非盈利性企业）及其高级人员、董事、员工、该城市和格拉斯沃特斯自然保护区的相关机构及其各自的代理、董事会、委员会和前述任何其他代表（无限制）因本人在参加格拉斯沃特斯自然保护区的市政所有财产的相关活动而产生或与其有关的任何及所有责任，即使该等责任可能因上述人士或实体的疏忽或粗心而导致亦然。

本人确认，格拉斯沃特斯自然保护区的相关活动（包括但不限于远足、跑步、骑单车、露营、步行和 / 或乘独木舟或划船，）所涉及的范围包括自然风景区及林区和水域。本人进一步确认，以上在水上、水域周围，及天然荒野环境中进行的活动中偶尔可能会出现严重的意外，包括但不限于摔伤、溺水、蚊虫叮咬和 / 或毒蛇咬伤、遇见野生动物（如鳄鱼和野猪）以及接触有毒植物。本人、本人的孩子或被监护人参加任何此类活动乃出于自愿，且自行承担相关风险。本人自愿承担参加上述活动期间本人或本人的孩子或被监护人可能遭受的所有损失、损害和 / 或受伤风险。本人进一步同意，使上述因疏忽或粗心或其他原因可能对本人、本人的继承人、遗嘱代理人或受让人、本人的孩子或被监护人或其继承人、遗嘱代理人或受让人负有损害赔偿责任的所有相关人士及实体免受相关损害。本人了解并同意，上述任何人士或实体或在其请求下，向本人或本人的孩子或被监护人提供的医疗或其他服务并非承认相关人士或实体有责任提供或持续提供任何该等服务，且并非任何上述人士或实体放弃在本协议下的任何权利。

本人特此同意，本协议计划在佛罗里达州法律允许的范围内尽量拓宽涵盖的范围，且即使本协议中任何部分被视为无效，本协议剩余部分仍具有十足的效力及作用。

集水区域的任何船只上的所有人员均须穿戴救生衣。本人已阅读并理解上文所有内容，且自愿签署本豁免及免责声明。本表格未经签署属无效。

\_\_\_\_\_  
(参加人签名)

\_\_\_\_\_  
(若参加人是未成年人，则由家长或监护人签名)

\_\_\_\_\_  
(参加人正楷姓名)

\_\_\_\_\_  
(家长或监护人正楷姓名)

\_\_\_\_\_  
(项目日期)

## 完成注册

填写完注册信息后，请将以下文件扫描电子件发送至 [chill38@fau.edu](mailto:chill38@fau.edu)

- 报名表格
- 护照照片页

学生将收到一封录取书和付款链接。

如果您对于报名程序或者项目有任何疑问，请发邮件联系 [chill38@fau.edu](mailto:chill38@fau.edu)