



試乘活動報名表

姓名		血型		身高		體重		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號				出生年月日				
聯絡地址				聯絡地址				
電話(O) 電話(H)				行動電話				

參加者	本人保證身心健康，無心血管疾病，志願參加本環島活動，活動中若發生任何意外事件，本人願負全責，一切與主辦、承辦單位無關。		
志願書	參加者簽名		簽名日期： 年 月 日
個人單車騎乘經驗與為何想參加本次活動			

報名表請清楚書寫、或使用電腦列印報名資料，**注意筆跡勿潦草**

參加方式：請洽當地經銷店報名參加 並聯繫當地經銷店確認。

電話：

傳真：

地址：

網址：