



Sample Registration Questions

First Name (from HK ID) (Nama depan HK ID)

Last Name (from HK ID) (Nama belakang HK ID)

Address (Alamat)

Email

Confirm Email (Konfirm email)

Mobile (Nomor HP)

Birthdate (Tanggal Lahir)

HK ID (Nomor HKID)

Gender (Jenis Kelamin)

- Male (laki laki)
- Female (perempuan)

Nationality(Kewarganegaraan)

Which district do you live in? (Di daerah mana tempat tinggal Anda?)

- Hong Kong Island
- Kowloon
- New Territories

Class Preference (Not guaranteed) (Kelas yang dipilih (harap dicatat kami tidak dapat menjamin)

How did you hear about Splash? (Dari mana Anda mendengar tentang Splash?)

Have you ever taken swim lessons? (Pernahkan Anda mengikuti pelajaran berenang?)

- Yes (ya)
- No (tidak)

Can you float? (Dapatkah Anda mengapung?)

- Yes (ya)
- No (tidak)

How far can you swim unassisted? (Seberapa jauh Anda dapat berenang tanpa bantuan?)

- 0 meters
- 5 meters
- 10 meters
- 20 meters

Emergency Contact (Name) (Nama yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat)



Relationship to Participant (Hubungan dengan peseta)

Emergency Contact (Mobile) (Nomor telepon yang dapat dihubungi dalam keadaan darurat)

Can we contact your employer about supporting Splash? (Dapatkah kami menghubungi majikan Anda untuk mendukung Splash?)

- Yes (ya)
- No (tidak)

Employer (First Name) Majikan (Nama depan) [OPTIONAL]

Employer (Last Name) Majikan (Nama belakang) [OPTIONAL]

Employer email (E-mail majikan) [OPTIONAL]

Waiver

All participants agree to swim entirely at their own risk and in the unlikely event of injury, accident, loss or damage suffered, regardless of however it may be caused no responsibility whatsoever shall be attached to Splash coaches and volunteers and the swim school itself. I agree to follow all rules and instructions from Splash coaches and volunteers. I will make sure that I enter and exit the water within the times stipulated by splash coaches and volunteers.

I certify that I am physically fit and have no pre-existing medical conditions that would affect me swimming in a pool. I am healthy and have no known medical conditions. I acknowledge all risks associated with swimming at Splash. I waive, release and discharge Splash, their organisers, and I will not make any claim against them. I agree to swim at my own risk and understand the dangers associated with swimming, with the potential for serious personal injury; and property loss.

PERNYATAAN PELEPASAN HAK:

Semua peserta menyetujui untuk berenang sepenuhnya dengan risiko ditanggung sendiri dan jika terjadi cedera, kecelakaan, kehilangan/menderita kerusakan apapun sebabnya, pelatih dan sukarelawan SPLASH tidak menanggung tanggung jawab apapun. Saya setuju untuk mengikuti semua peraturan dan arahan dari pelatih dan sukarelawan SPLASH. Saya akan memastikan bahwa saya masuk dan keluar dari air dalam waktu yang telah ditentukan oleh para pelatih dan sukarelawan SPLASH. Saya menyatakan bahwa saya sehat fisik dan tidak memiliki kondisi medis yang telah ada sebelumnya yang akan mempengaruhi saya berenang di kolam renang. Saya sehat dan tidak memiliki kelainan kesehatan sejauh pengetahuan saya. Saya mengetahui semua resiko yang terkait dengan berenang di SPLASH. Saya melepaskan SPLASH dan para penyelenggaranya dari segala tanggung jawab dan saya tidak akan mengajukan tuntutan apapun terhadap mereka. Saya setuju berenang dengan risiko saya sendiri dan memahami bahaya yang terkait dengan berenang dengan potensi cedera serius dan kehilangan harta benda.

I HAVE CAREFULLY READ THE ABOVE LIABILITY RELEASE AND SIGN IT WITH FULL KNOWLEDGE OF ITS CONTENTS AND SIGNIFICANCE.

SAYA TELAH MEMBACA PERNYATAAN PELEPASAN HAK DI ATAS DENGAN SEKSAMA DAN MENANDATANGANNYA DENGAN PENUH PEMAHAMAN AKAN ISI DAN NILAI PENTINGNYA.