

此致：健康與營養部門



媒體發表暨免責同意書

本人謹此授權美安香港公司在與行銷、廣告、出版及/或新聞相關的計劃中使用本人的姓名、見證、照片、聲音、錄影圖像或其他同類資料。

本人了解：在無需經過本人再次授權的情形下，或在無需再次通知本人的情形下，本人的姓名、見證、照片、聲音、錄影圖像或其他同類資料可能經多種媒體方式所複製並傳播；這些媒體方式包括但並不限於：任何形式的錄影演示，美安香港促銷資料，以及互聯網的網站或公司內部網路的網站。

凡是由於本人授權發表，或是由於傳播本人的姓名、見證、照片、聲音、錄影圖像或其他同類資料而可能在任何時候引起的一切賠償責任，無論其形式或性質如何，本人均同意免除美安香港公司的責任，使其免於蒙受損失。

本人了解：本人同意授權，即在此表明今後不要求得到任何酬金，同時表明在此放棄與使用本人的姓名、見證、照片、聲音、錄影圖像或其他同類資料相關一切權利、版稅或其他酬金。

姓名(工整書寫) _____ 簽名 _____ 日期 _____

地址 _____ 電話號碼 _____

本人見證

在實行Transitions™計劃的 _____ 個月，我的體重減少 _____ 公斤，腰圍減少 _____ 厘米。

我決定實行Transitions健康生活模式™的原因：

Transitions計劃藉由何種方式改變我的生活：

我為什麼要推薦Transitions計劃：

(請傳真發送至852-3512-9199)

將此頁撕下，傳真發送至852-3512-9199