



香港中華游樂會

CHINESE RECREATION CLUB, HONG KONG

螢火蟲導賞團

本次活動參加者將參觀生態教育廳並製作小手工，享用晚餐後走進沙螺洞自然保護區，在導遊的帶領穿越漆黑的樹林，尋找螢火蟲的蹤跡及了解其生態系統和生活習性，欣賞大自然的美妙之處。特別適合作為週末親子活動，有興趣的你就切勿錯過！

日期	: 8月9日 (星期日)
後備日期	: 8月16日 (星期日)
集合時間	: 14:25
解散時間	: 21:45
集合及解散地點	: 本會接待處
對象	: 4歲或以上會員、家屬及來賓
人數	: 18 - 24人
費用	: 4 - 17歲會員 \$570 18歲或以上會員 \$670 來賓 \$800
截止報名日期	: 7月12日 (星期日)



行程

本會接待處集合 → 鑽石山生態教育廳（製作螢火蟲手帶）→ 大埔酒樓晚餐 → 沙螺洞自然保護區探秘螢火蟲 → 回程於本會解散

備註：

1. 本團只提供粵語導遊隨團。
2. 活動名額有限，先到先得。
3. 本次活動費用已包括行程內之交通、鑽石山生態教育廳門票、晚餐、本地一日遊保險費用及領隊服務費。
4. 行程包含少量戶外步行上山，參加者請注意自己的身體狀況，並考慮是否適合參加活動。如有疑問，請諮詢醫生意見。
5. 本活動所提供的保險之承保年齡僅限於四歲至八十五歲參加者。參加者如需額外保險保障，須自行考量及準備。
6. 四至十七歲參加者必須由成人陪同參加，每位成人最多可攜同2名兒童。
7. 每份報名表只限1位參加者填寫。參加者必須填寫「免責聲明及參加者同意書」及「體能活動就緒問卷(PAR-Q)」，十八歲以下參加者需由家長或監護人填寫及簽署。
8. 會員子女年滿十八歲者，在未有遞交會籍申請表及填寫承諾書的情況下，一律按來賓標準收費。
9. 本會保留舉辦活動與否的最終權利，並將於截止報名日期後3天內以WhatsApp形式通知參加者該活動能否成功開辦及活動消息，請務必填寫WhatsApp號碼。如活動名額已滿或未能成功開辦，所收取之費用將全數退回。
10. 參加者如在截止報名日期前退出，可免收費用，唯須填妥「退出活動申請表」。若在截止報名日期後退出者，如沒有後備補上，費用照收。
11. 有關惡劣天氣安排：
如出發當天早上11時正仍然懸掛八號颱風信號或黑色暴雨信號，或經天文台預報有關信號將於未來兩小時內懸掛，活動將會改期至後備日期進行，不設退款。
12. 如有查詢，歡迎致電2577-7376。



香港中華游樂會

CHINESE RECREATION CLUB, HONG KONG

螢火蟲導賞團

本次活動參加者將參觀生態教育廳並製作小手工，享用晚餐後走進沙螺洞自然保護區，在導遊的帶領穿越漆黑的樹林，尋找螢火蟲的蹤跡及了解其生態系統和生活習性，欣賞大自然的美妙之處。特別適合作為週末親子活動，有興趣的你就切勿錯過！

日期：8月9日（星期日）
 後備日期：8月16日（星期日）
 集合時間：14:25
 解散時間：21:45
 集合及解散地點：本會接待處
 對象：4歲或以上會員、家屬及來賓
 人數：18 - 24人
 費用：
 4 - 17歲會員 \$570
 18歲或以上會員 \$670
 來賓 \$800

截止報名日期：7月12日（星期日）



行程

本會接待處集合 → 鑽石山生態教育廳（製作螢火蟲手帶）→ 大埔酒樓晚餐 → 沙螺洞自然保護區探秘螢火蟲 → 回程於本會解散

參加者姓名 (英)：_____ (中)：_____ 年齡：_____ 性別： 男 女
 身份：*會員 / 來賓 (*請刪去不適用者) WhatsApp號碼：_____ (如未能接收WhatsApp，請填寫可接收SMS之電話號碼：_____)
 緊急聯絡人姓名：_____ 電話：_____

本人願意以入賬形式支付參加費用，並明白有關退出活動之安排條款。

會員姓名：_____ 會員編號：_____
 會員簽署：_____ 日期：_____

*參加者需填妥及簽署「免責聲明及參加者同意書」及「體能活動情緒問卷(PAR-Q)」。
 *表格請交往接待處。



香港中華游樂會
CHINESE RECREATION CLUB, HONG KONG

免責聲明及參加者同意書

參加之課程或活動：_____ (下稱“該課程或活動”)

如參加者未滿十八歲，須由家長或監護人填寫下列聲明]

參加者姓名(英)：_____ 會員號碼/身份證明文件號碼*：_____
(*會員或會員子女只需填寫會員號碼)

本人現聲明上述姓名的參加者身體健康及體能適合參加該課程或活動。本人明白參與體育課程或活動是有潛在危險與及運動本身亦可能導致傷亡，上述參加者自願參與該課程或活動，並承擔有關責任。本人現同意豁免及解除香港中華游樂會(下稱“游樂會”)及其董事、職員、會員及其他與游樂會有關之人士及機構在上述參加者參與該課程或活動過程中或其後往返課程或活動場地途中出現之傷亡及/或財物損失時之責任及不會向彼等提出任何申索、追討或訴訟。本人簽署此報名表以示同意及確認接受及遵守報名表上所有列明之課程或活動須知及其後所附加與該課程或活動有關之重要事項聲明及須知。

本人承諾如有任何人士因上述參加者行為上的疏忽失當，而蒙受財物損失或引致身體損傷，導致該等人士向游樂會提出訴訟、申索或索償，本人願意負起一切責任向游樂會作出彌償。

本人同意游樂會有權於該課程或活動拍攝照片或錄製短片。本人明白上述參加者可能被拍攝入該等照片或片段內，並同意游樂會於任何媒體或平台使用該等照片或片段作為推廣該課程或活動及游樂會之用。

本人確認已詳閱及明白，並接受上述之免責聲明。本人聲明在報名表格上所填報之資料確實無誤。

體能活動就緒問卷(PAR-Q)

對多數人來說，體能活動應該不會構成問題或危機。PAR-Q的設計，是用於識別那些少數不適宜作體能活動；或是需經醫生建議最適合的活動的人士。

請細閱以下問題，請在「是」或「否」方格內加上✓。

是	否	
		1. 醫生曾否說過上述參加者的心臟有問題，以及只可進行醫生建議的體能活動？
		2. 上述參加者進行體能活動時會否感到胸口痛？
		3. 過去一個月內，上述參加者曾否在沒有進行體能活動時也感到胸口痛？
		4. 上述參加者曾否因感到暈眩而失去平衡，或曾否失去知覺？
		5. 上述參加者的骨骼或關節(例如脊骨、膝蓋或腕關節)是否有毛病，且會因改變體能活動而惡化？
		6. 醫生現時是否有開血壓或心臟藥物(例如：Glyceryl Trinitrate, 即荊底丸)給上述參加者服用？
		7. 是否有其他理由令上述參加者不應進行體能活動？

答案如有一個或超過一個「是」：在增加體能活動或測試體能前，請致電或親身諮詢上述參加者的家庭醫生。如答案全屬「否」：如你是準確地回答這問卷，你有相當程度的保證上述參加者現時是適合做運動。

[年滿18歲參加者，請填寫本部。]

參加者姓名：_____ 參加者簽名：_____ 日期：_____

[18歲以下參加者，須由家長或監護人填寫本部。]

家長或監護人姓名：_____ 家長或監護人簽名：_____

與參加者關係：_____ 日期：_____

備註：以上資料如有任何更改，請參加者、家長或監護人與本會職員聯絡。