



本會將舉辦潮州3日2夜旅行團，行程包括遊覽潮州著名名勝及景點、品嚐各款傳統地道美食、觀賞國家級非物質文化遺產 - 民族英歌舞迎潮州千人盛宴等。有興趣之會友，請從速報名！

日期：2024年6月29日-7月1日(三日兩夜)

地點：中國廣東省潮州

對象：5歲或以上會員及來賓

名額：18-28人(包團)

截止日期：6月1日(星期六)

協辦機構：永安旅遊

*集合時間及地點將於稍後通知參加者。



潮州民族英歌舞

觀光美食三天團



圖片只供參考

日期

行程 (只供參考)

29/6

於香港西九龍站集合 - 乘坐高鐵前往潮汕站 - 轉乘內地旅遊巴士 - 午餐【傳統迎賓喜宴】 - 石炮台公園 - 下午茶【地道乾麵】 - 汕頭開埠文化陳列館 - 小公園歷史街區(探訪開埠原點之旅、汕頭市地標性騎樓街) - 晚餐【潮州名菜宴】 - 入住酒店

30/6

酒店自助早餐 - 風水寶地「淡浮文物院」 - 午餐【任食一人一鍋金牌牛肉火鍋】 - 潮州古城(電瓶車潮遊古城) - 千年古刹「開元寺」 - 下午茶品嚐傳統小食【鴨母念(糖水)、春餅 - 牌坊街 - 「小紫禁城」之稱的宋代古城牆及濱江文化長廊 - 中國四大古名橋之一「湘子橋」 - 晚餐【民族英歌舞迎潮州千人盛宴】 - 返回酒店

1/7

酒店自助早餐 - 白花尖大廟 - 達濠袖珍古城 - 午餐【潮汕打冷滋味宴】 - 龍湖古寨 - 潮汕站乘坐高鐵前往香港西九龍站解散

收費包括：高鐵車票來回西九龍站至潮汕站、【四星級】汕頭澄海智選假日酒店兩晚酒店住宿(雙床房)、行程表內所列之膳食、專車往返遊覽地點、入場費用、導遊沿途介紹、每位成人一張數據卡、旅行團服務費及蘇黎世基本旅遊保險。

本會將於截止報名日期後訂購高鐵車票及預訂住宿，以確保行程能如期舉行。一經訂位，按金(每位參加者 \$1,600)會先行以入帳形式扣數，並不設退款。如需更改或退出，將按照旅行社之規定處理，會方不會補貼有關費用。餘額會於出發前14天以入帳形式收取。

最終能否成團，需視乎報名人數及酒店房間供應。

注意事項：

- 報名表可於接待處索取，或於本會網頁www.crchk.org下載。
- 每份報名表只限用於一位參加者。
- 名額有限，先到先得。
- 參加者必須持有有效期在2025年1月1日或之後的港澳居民來往內地通行證(回鄉證)或出入境通行證，並提供該證件之副本。
- 康樂遊藝部會為參加者提供蘇黎世基本旅遊保險。如有需要，請自行加購合適的個人旅遊保險。
- 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。
- 截止日期後退出活動，在沒有後備頂替的情況下，費用照收。
- 如在截止報名日期前退出，須填妥「退出活動申請表」交回接待處。
- 本會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。
- 有關活動詳請，請參閱報名表。參加者必須填寫「負責聲明及參加者同意書」，18歲以下參加者需由家長或監護人填寫及簽署。



收費

	14歲以上 雙人房佔半房	5-14歲小童 雙人房佔半房	單人房附加費
會員	\$3,200	\$3,000	\$550
來賓	\$3,840	\$3,600	

潮州民族英歌舞 觀光美食三天團



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

本會將舉辦潮州3日2夜旅行團，行程包括遊覽潮州著名名勝及景點、品嚐各款傳統地道美食、觀賞國家級非物質文化遺產 - 民族英歌舞迎潮州千人盛宴等。有興趣之會友，請從速報名！



圖片只供參考

日期

行程 (只供參考)

29/6	於香港西九龍站集合 - 乘坐高鐵前往潮汕站 - 轉乘內地旅遊巴士 - 午餐【傳統迎賓喜宴】 - 石炮台公園 - 下午茶【地道乾麵】 - 汕頭開埠文化陳列館 - 小公園歷史街區(探訪開埠原點之旅、汕頭市地標性騎樓街) - 晚餐【潮州名菜宴】 - 入住酒店
30/6	酒店自助早餐 - 風水寶地「淡浮文物院」 - 午餐【任食一人一鍋金牌牛肉火鍋】 - 潮州古城(電瓶車潮遊古城) - 千年古刹「開元寺」 - 下午茶品嚐傳統小食【鴨母念(糖水)、春餅 - 牌坊街 - 「小紫禁城」之稱的宋代古城牆及濱江文化長廊 - 中國四大古名橋之一「湘子橋」 - 晚餐【民族英歌舞迎潮州千人盛宴】 - 返回酒店
1/7	酒店自助早餐 - 白花尖大廟 - 達濠袖珍古城 - 午餐【潮汕打冷滋味宴】 - 龍湖古寨 - 潮汕站乘坐高鐵前往香港西九龍站解散

收費

	14歲以上 雙人房佔半房	5-14歲小童 雙人房佔半房	單人房附加費
會員	\$3,200	\$3,000	\$550
來賓	\$3,840	\$3,600	

收費包括：高鐵車票來回西九龍站至潮汕站、【四星級】汕頭澄海智選假日酒店兩晚酒店住宿(雙床房)、行程表內所列之膳食、專車往返遊覽地點、入場費用、導遊沿途介紹、每位成人一張數據卡、旅行團服務費及蘇黎世基本旅遊保險。

本會將於截止報名日期後訂購高鐵車票及預訂住宿，以確保行程能如期舉行。一經訂位，按金(每位參加者 \$ 1,600)會先行以入帳形式扣數，並不設退款。如需更改或退出，將按照旅行社之規定處理，會方不會補貼有關費用。餘額會於出發前14天以入帳形式收取。

最終能否成團，需視乎報名人數及酒店房間供應。

注意事項：

1. 每份報名表只限用於一位參加者。
2. 名額有限，先到先得。
3. 參加者必須持有有效期在2025年1月1日或之後的港澳居民來往內地通行證(回鄉證)或出入境通行證，並提供該證件之副本。
4. 康樂遊藝部會為參加者提供蘇黎世基本旅遊保險。如有需要，請自行加購合適的個人旅遊保險。
5. 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。
6. 截止日期後退出活動，在沒有後備頂替的情況下，費用照收。
7. 如在截止報名日期前退出，須填妥「退出活動申請表」交回接待處。
8. 本會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。
9. 如有查詢，歡迎致電 2577 7376。

參加者姓名(英)：_____ (中)：_____ (與證件相同)

身份：會員/會員配偶及其子女 / 來賓 會員姓名：_____ 會員號碼：_____

身份證號碼(最尾4位數字)：_____ 回鄉證號碼：_____ 回鄉證有效日期：_____

聯絡電話：_____ WhatsApp號碼：_____
(如沒有WhatsApp號碼，請填寫可接收SMS之電話號碼：_____)

電郵：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

緊急聯絡人姓名：_____ 緊急聯絡人電話：_____

房間種類：雙人房(同住者姓名：_____) 單人房(附加費每位HKD550)

本人願意以入帳形式支付參加費用，並明白有關退出課程之安排條款。

會員姓名：_____ 會員編號：_____

會員簽署：_____ 日期：_____

*請將表格及回鄉證或出入境通行證副本交到接待處。參加者必須填寫「免責聲明及參加者同意書」，18歲以下參加者需由家長或監護人填寫及簽署。



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、膝蓋或髋關節)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，即脢底丸)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。