



敬啟者：

有關【一年級參觀騎術學校及體驗策騎小馬】事宜

本校參加了香港馬術總會主辦的「參觀騎術學校及體驗策騎小馬」，是次安排全級一年級外出參觀。本校會安排旅遊巴接送學生往返本校及騎術學校，並會安排教職員帶領和照顧。該次活動是別具意義的學習體驗，本校鼓勵學生積極參與，茲將活動內容詳列如下：

主辦機構	香港馬術總會	
活動名稱	參觀騎術學校及體驗策騎小馬	
費用	全免	
時間	2020年12月3日(星期四)上午9:30-中午12:00	
地點	屯門公眾騎術學校(屯門龍門路45號)	
服飾	學校冬季運動服	
當天安排	上午9:00	班主任處理班務後，學生乘搭旅遊巴出發
	上午9:15	到達參觀騎術學校
	上午9:30	致歡迎辭及活動簡介
	上午9:35	觀賞「認識馬術」影片、認識接觸馬匹的安全守則
	上午10:00	體驗策騎小馬
	上午10:45	參觀馬房
	上午11:10	與雪特蘭小馬拍照
	上午11:45	回程
	中午12:00	到達學校
內容	透過參觀騎術學校，增加學生對馬術的認識，讓學生體驗策騎小馬，認識馬匹的生活習慣及接觸馬匹的安全知識。	
備註	<ol style="list-style-type: none"> 1. 家長必須簽妥《香港馬術總會免責聲明》及《香港賽馬會免責聲明》，方可參與活動，否則將不獲批參加。 2. 學生任何時候均須佩戴口罩，以及帶備足夠水。 3. 活動完結後，學生回校(約中午12時)，將按時間表如常上課。 	

如有查詢，歡迎致電 2404 5333 與張嘉進老師聯絡。

此致
貴家長

校長：陳進華敬啟
二零二零年十一月五日



《 回 條 》

(20-046)

敬覆者：本人已知悉有關【參觀騎術學校及體驗策騎小馬】通告內容。

此覆
世界龍岡學校劉德容紀念小學校長

() 班學生：_____

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

二零二零年十一月_____日

請於 11 月 10 日前交回條給班主任再轉交張嘉進老師。



香港馬術總會
HONG KONG EQUESTRIAN FEDERATION

免責及彌償 (未滿十八歲參加者的父母 / 監護人)

本人的子女 / 受監護人 _____ 謹擬參加由香港馬術總會協辦 (參加者姓名) 及 / 或提供的騎馬活動。鑒於香港馬術總會向本人的子女 / 受監護人提供設施, 讓他 / 她得以在香港賽馬會公眾騎術學校及其他夥伴騎術學校內, 或在與騎術學校有關連的活動中參與騎馬, 本人謹以個人名義並且代表本人子女 / 受監護人確認及同意下列各項:

1. 本人明白騎馬涉及風險與危險, 並且知悉本人的子女 / 受監護人參與騎馬活動可能導致個人財物損失、疾病、身體受傷或死亡。此等風險與危險可能由本人的子女 / 受監護人或其他參加者引致, 或因意外、自然力量或其他緣故而產生。此等風險與危險可能在可預見或不可預見的情況下發生。本人謹在知情和自願情況下, 以個人名義並且代表本人的子女 / 受監護人接受及承擔此等風險與危險, 以及個人財物損失、疾病、身體受傷或死亡的風險。
2. 本人授權香港馬術總會隨時要求本人提供由註冊醫生簽發的近期健康證明書, 以確證本人的子女 / 受監護人適宜參與騎馬活動。本人確知及明白, 此等要求是為本人的子女 / 受監護人和其他人士的安全而提出, 而非關乎任何其他理由。
3. 假如本人的子女 / 受監護人在香港馬術總會範圍內或使用其設施參與騎馬活動, 因而或為此關係導致本人、本人的子女 / 受監護人或其他人士於其間招致或遭受不論任何性質的身體損傷、損害、損失、法律責任、費用、徵費、申索或索求, 本人謹以個人名義並且代表本人的子女 / 受監護人以及我們各自的個人代表、遺囑執行人、遺產管理人、繼承人、繼任人及受讓人, 對香港馬術總會及其僱員、會員、董事、幹事、總監、夥伴、導師、志願工作者與代理人所須承擔的任何及全部損失、法律責任、損害賠償、義務、申索或索求, 予以免除、補償和豁免, 不論其為任何性質亦然。

本人確證已閱悉及明白上列條款, 本人謹此簽署表示同意該等條款。

由以下人士簽署、蓋章及交回

簽署

日期

姓名:

香港身分證號碼:

(2010 年10 月修訂)