

荔景天主教中學
通告 第二百零四號 (2024-2025)
有關「帝女花巡演佛山站交流團」事

敬啟者：

貴子弟成功獲選參加由陳廷驊基金會贊助、桃花源粵劇工作舍主辦之「帝女花巡演佛山站遊學團」。有關是次交流團的詳情如下：

項 目	帝女花巡演佛山站交流團	
日 期	2024年11月22日至23日(星期五至六)	
活 動 地 點	香港→佛山→香港	
集 合 / 解 散 時 間	上午 7:45 (22/11) / 下午約晚上 9:30 (23/11)	
集 合 / 解 散 地 點	港鐵九龍塘站 F 出口(專車大巴往返香港及內地) / 港鐵九龍塘站	
住 宿 及 行 程	第一天 11月22日(星期五) 集合時間：0745 集合地點：九龍塘站地面F出口集合 08:00 出發 09:00 深圳灣口岸過關，前往佛山 12:00-13:45 午餐 15:00-16:30 到訪當地學校交流 17:30 前往佳寧娜酒店登記 18:30 晚餐 用餐後回佳寧娜酒店	第二天 11月23日(星期六) 酒店早餐 09:00-12:00 參觀祖廟博物館、 嶺南新天地 12:00-12:45 佛山市演藝中心瓊花大 劇院後台參觀 13:00-13:30 (佛山古戲臺) 13:30-14:30 午餐 15:00-18:00 【佛山市演藝中心瓊花大劇院欣賞桃 花源作品粵劇：《帝女花》，主演： 王志良、李沛妍、廖國森】 18:30 乘車前往香港 晚餐(簡餐)-於大巴上享用。
費 用	全免(惟須繳交按金\$500，完成整個活動後全數退還)	
繳 費 方 法	● 銀行名稱：香港上海匯豐銀行 ● 公司帳戶名稱：iStudent Tour (HK) Limited ● 帳戶號碼：456-507300-838 ● 繳付按金後請將付款憑證傳真至 2810-8661 或電郵至 info@plateforme.com.hk	
旅 遊 保 險	此團已包團體保險，學生可自行購買個人旅遊保險	
旅 遊 證 件	參加者請自備有效回鄉卡及香港身份證	
負 責 老 師	余均慧老師	
承 辦 機 構	香港旅遊學庫有限公司(License no:354066)	
備 註	①大會將為活動拍攝紀錄片，參加者有可能會入鏡。個別人士有機會被邀請接受訪問。基於對製作及私隱之尊重，參加者須在意願書上簽署同意。 ②如有訂飯者，請自行聯絡飯商取消訂購當天午餐。 ③學生必須請跟從大會守規進行各項交流活動。 ④請填妥附件之報名表，並連同通告一併交回余均慧老師。	

為讓活動能順利進行，懇請督促貴子弟於活動進行期間，嚴謹聽從交流團領隊的指導，以及遵守有關校外活動守則，免生意外。敬請填妥以下回條，並着貴子弟於十一月十八日(星期一)或之前交回余均慧老師，以便彙辦。此。

此致

貴家長

荔景天主教中學校長
劉廣業謹啟

二零二四年十一月十四日

註：如天文台發出八號預警/八號或以上颱風信號/紅色或黑色暴雨警告，教育局宣佈學校停課，當天的活動將會取消，新的安排將另行通知。

有關「帝女花巡演佛山站交流團」事

敬覆者：

有關「帝女花巡演佛山站交流團」事已知悉，本人 *同意 / 不同意
*小兒 / 小女 參加上述活動。

此覆

荔景天主教中學校長

學生姓名： _____

班別/班號： _____ ()

家長姓名： _____

家長簽署： _____

二零二四年 月 日

*請刪去不適用者



桃花源《帝女花》粵港青年文化交流團 報名表

個人資料					
姓名 (中英姓名必須與 旅遊證件相同)	中文名				性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	英文名				
出生日期	年 月 日	出生地			
回鄉證號碼			有效期		
緊急聯絡人		關係		緊急聯絡人電話	
其他個人資料					
藥物過敏		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請注明藥物/食物名稱			
罹患特殊疾病		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 紅斑性狼瘡 <input type="checkbox"/> 胃潰瘍 <input type="checkbox"/> 蕁麻疹 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 夢遊症 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
是否素食者		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 或因 身體健康/宗教 因素而需作其他特別食物要求： _____			
家長/監護人同意書					
<p>本人同意敝子弟_____ (學生姓名) 參加上述學習交流團並接受輔導遵守團體紀律。謹此聲明健康申報正確無訛及敝子女身體狀況良好，並無任何疾病導致不適宜參加是次活動。若敝子女不注意安全或不遵守隨隊老師或負責人的指導而遇到任何意外，引致損傷或如於旅程中有任何財物損失，本人將不會向 貴校或 貴機構追究任何責任或賠償。本人並授權隨隊老師或負責人在緊急情況下為敝子女作出適當的醫療安排。</p> <p style="text-align: right;">家長/監護人姓名_____</p> <p style="text-align: right;">家長/監護人簽署_____</p>					

*請確保以上資料正確，如因填寫錯誤或不清晰而導致票、保險、簽證等出錯，須自行負責。
 **上述資料只供旅遊學庫是次遊學團之內部使用，所有個人資料將於旅程結束後安排銷毀。