



香港傷健策騎協會

RIDING FOR THE DISABLED ASSOCIATION

馳 聘

Tuen Mun Public Riding School, Lot 45, Lung Mun Road, Tuen Mun, NT Tel: 2454-9961 Fax: 2465-5914 E-Mail: info@rda.org.hk Website: www.rda.org.hk
Charity Reg. No. 91 / 1615

Volunteer Application Form 義工報名表

*申請義工必需年滿 18 歲 Volunteers must be aged 18 or above

Name 姓名	(Chi 中文)	(Eng 英文)
DOB 出生日期	YY 年 MM 月 DD 日	ID Card No. 身份證號碼
Gender 性別	☐ Male 男 ☐ Female 女	Occupation 職業
Address 地址		
Mobile 手提電話		Email 電郵

Emergency Contact 緊急聯絡人資料

Name 姓名		Mobile 手提電話	
Relationship 關係			

Location(s) Preference 工作地方意向: Please put tick (✓) in appropriate box(es) 請在適當方格內加(✓)

☐ Tuen Mun Public Riding School 屯門公眾騎術學校 Lot 45, Lung Mun Road, Tuen Mun, N.T. 新界屯門龍門路四十五號地段 Tel 電話: 2454 9961	☐ Pokfulam Public Riding School 薄扶林公眾騎術學校 75 Pok Fu Lam Reservoir Road. 香港薄扶林水塘道七十五號 Tel 電話: 2875 7711	☐ Lei Yue Mun Public Riding School 鯉魚門騎術學校 75 Chai Wan Road, Chai Wan, H.K. 柴灣峽柴灣道 75 號 Tel 電話: 2454 9961
--	--	---

Day(s) & Time for reference only 義務工作的日期和時間僅供參考:

You will be asked for availability each term. 協會會聯絡義工, 以確實每季可幫忙的日子。

<u>Mon-Fri 星期一至五</u> AM 上午: 9:00-11:30 PM 下午: 2:00-4:30	<u>Sat 星期六</u> AM 上午: 9:00-11:30	<u>Mon-Fri 星期一至五</u> AM 上午: 9:00-11:30 PM 下午: 3:00-5:00	<u>Sat 星期六</u> AM 上午: 9:00-11:30	<u>Tue & Thu 星期二、四</u> AM 上午: 9:00-11:00
---	-------------------------------------	---	-------------------------------------	---

The following information helps us to bring your knowledge and experience into full play. Kindly tell us what you would like to do!
以下的資料有助我們發揮您的學識和經驗。請告訴我們您喜歡的工作。

Experience with Riding For The Disabled 協助傷健人士習騎的經驗? ☐ No 沒有 ☐ Yes 有 Details 詳情: _____
Riding/Horse Experience 騎馬的經驗 ☐ No 沒有 ☐ Yes 有 Details 詳情: _____
Medical Experience 醫療的經驗 (e.g. Doctor, nurse, physio, first aid, etc 已考獲醫生、護士、物理治療師、救傷等證書) ☐ No 沒有 ☐ Yes 有 Details 詳情: _____
Knowledge and Experience 知識及經驗 ☐ Photography/Video Making 攝影/影片製作 ☐ Working with Children 與小孩工作 ☐ Working with people with disabilities 與傷健人士工作 ☐ Media 媒體

RDA Volunteer Referral Scheme – Referrer's information (If applicable)

義工推薦計劃 - 推薦人資料 (如有)

Full Name 姓名: _____	Contact Number 聯絡電話: _____
Relationship with referrer 與推薦人關係: _____	

I hereby declare that I undertake to be a volunteer helper at my own risk. I accept full responsibility for my actions and behaviour when attending RDA sessions. Please note that RDA Hong Kong may take photos or videos during the volunteering session and or RDA events for publicity purposes 本人謹此聲明, 在香港傷健策騎協會有限公司習騎活動擔當義工所遇到的一切風險, 將由本人自行承擔, 並同意對本人的言行負責。I agree to abide RDA Children and Vulnerable Adults Safeguarding Policy and Volunteer Guidelines during the volunteering session and or RDA events. 本人願意在香港傷健策騎協會有限公司習騎活動擔當義工時遵守兒童及脆弱成人保障政策以及義工工作指引。

Signature 簽署: _____

Date 日期: _____

After completion, please return to RDA office via fax or email. 填妥後請傳真或電郵至本會辦公室。