



水中運動～樂悠游



是什麼樣的力量，讓腦性麻痺的孩子獲得了行動自由的快樂？

是什麼樣的魔力，可以不靠輔助器具，在游泳池裡面快樂地穿梭，悠游自在？

讓孩子激起自信與勇氣，讓孩子臉上笑容滿滿的～「水中運動」開課了！



*指導單位：桃園市政府社會局

*主辦單位：桃園市腦性麻痺協會

*協辦單位：桃園市政府環境保護局

*招收對象：本市轄內 6 歲以上腦性麻痺者、其他身心障礙者(以新生、腦性麻痺者為優先)

*活動地點：桃園市回饋設施活動中心 (桃園市中壢區內定里定寧路 31-1 號)

*報名方式：5 月 20 日前，傳真或 E-mail 報名表(請務必來電確認報名)

*報名費用：1,500 元(內含保證金 500 元，全勤者課程結束退還保證金)

*聯絡方式：302-5507 分機 304/ 0937-621796 鄭玟芸社工



301-6871



cp.ty3025507@gmail.com

*活動期程：104 年 6 月 6 日～7 月 12 日 (每週六、日)，上午 9：30～11：30

場次	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
日期	6/6	6/7	6/13	6/14	6/27	6/28	7/4	7/5	7/11	7/12



桃園市公益彩券盈餘分配基金補助

104 年度桃園市腦性麻痺協會 ~ 水中運動報名表暨家長同意書					
學員姓名		出生 年月日	年 月 日	年齡	
身分證字號		診斷 病名			
障礙類別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 多重() <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 其他：_____		等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度	
就學狀況	學校名稱： 年級：_____ 班別： <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 啟智班				
聯絡電話			行動電話		
通訊地址					
E-mail					
主要陪同家長基本資料					
家長姓名			與學員關係		
身分證字號			出生年月日	年 月 日	
注意事項：					
1.課程中家長需全程陪同下水。 2.癲癇與心臟病患請勿參加，若欲參加請主動洽工作人員簽切結書。 3.參與本活動學員務必做好自我健康管理，若有發燒、咳嗽、喉嚨痛、全身酸痛、頭痛、寒顫與疲勞等症狀，需請假在家休息。 4.為避免資源浪費，請全程參與，請假者請於課程前一日告知活動負責人，並扣保證金 100 元，遲到者扣保證金 50 元。 5.活動中拍攝之記錄、影像等，其肖像權歸屬於本協會所有，並在合理保護學員及家人隱私下，於非營利範圍內使用，家長、學員及其監護人不得有異議，報名者視為同意。					
家長簽名：					

