



103年~「泳」敢前進·水中運動

游出信心.肯定自我



- ◆ 招收對象：腦性麻痺、其他身心障礙者（以新生優先）
- ◆ 課程地點：桃園縣回饋設施活動中心(中壢市定寧路 31-1 號)
- ◆ 報名費用：1,400 元（含保證金 500 元）
- ◆ 繳費方式：7/26 活動現場繳費
- ◆ 報名日期：即日起額滿為止(名額有限，敬請把握機會) (恕不接受口頭報名)
- ◆ 報名方式：填妥報名表，一律以郵寄或傳真，傳真者請來電確認
- ◆ 聯絡方式：TEL：03-3025507#306／傳真：03-3016871

E-mail：cp.ty3025507@gmail.com 吳瑞娟

活動期程：103年7月26日~8月24日（每週六、日），上午9：30~11：30

場次	1	2	3	4	5	6	7	8	9
日期	7/26	7/27	8/3	8/9	8/10	8/16	8/17	8/23	8/24

活動預告：(1)馬背上的童話~馬術戲劇(8/5，8/7，8/11，8/12，8/14，8/18，8/19，8/21
共計 8 次，上午 9:00~11:00)讓孩子享有創新的暑期生活。
(2)家長知能講座~8/6 (三)主題：腦性麻痺之動作發展預測、輔具運用簡介。
8/13(三)主題：如何運用職訓局「多元就業開發方案」協助就業。
透過研習課程為家長打造一個學習、分享及交流的平台。(上午 10:00~12:00)

~請填寫背面報名表~

103 年度水中運動 ~ 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		障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 中度
			<input type="checkbox"/> 重度	<input type="checkbox"/> 極重度
教育	<input type="checkbox"/> 幼稚園____班 <input type="checkbox"/> 國小____年級 <input type="checkbox"/> 國中____年級 <input type="checkbox"/> 高中____年級 <input type="checkbox"/> 大學____年級		<input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班	
聯絡電話		手 機		
通訊地址				
E-Mail				
陪同家長姓名		身分證字號： 出生日期： 年 月 日		
是否曾經參加過本會辦理的水中運動 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
注意事項：				
1.課程中陪同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，敬請務必排除私人行程、準時到課並全程參與。(若全程皆參與將會有全勤獎以示鼓勵喔！)				
✧ <u>遲到超過 15 分鐘，扣除保證金費用，一次 50 元。</u>				
✧ <u>請假請於上課前一天告知活動負責人，並扣除保證金費用，一次 100 元。</u>				
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：				