

地板滾球訓練營



「地板滾球」結合肢體技能、智力、情緒、團隊合作、休閒娛樂和比賽競技等多重功用，能夠讓腦性麻痺者以最佳的模式、發揮自我並融入團體。

期望透過地板滾球活動，提升腦性麻痺者體能競賽活動機會，並培養團隊合作能力，訓練人際互動的良好習慣，也藉由活動增添其生活娛樂，提升生活品質。

108 年度地板滾球訓練營開始報名囉！

- 活動期程：3/9、3/16、3/23、4/13、4/27 共 5 次。週六，下午 13 點至 15 點。
- 服務對象：本市轄內國小一年級以上之腦性麻痺者、身心障礙者。(輪椅使用者為優先)
- 活動地點：桃園市桃園區東門國小。(桃園區東國街 14 號)
- 報名方式：請填妥報名表，傳真 301-6871 或 E-mail 報名表。(請務必來電確認報名)
- 報名日期：即日起額滿為止。(名額有限，敬請把握機會)
- 活動費用：會員 750 元，非會員 1,000 元。(低收入戶檢附證明免費)
- 繳費方式：確認報名成功者，再行通知。
- 聯絡方式：302-5507 分機 306 / 0937-621796 吳瑞娟

E-mail : cp.ty3025507@gmail.com

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：桃園市桃園區東門國小、財團法人腦性麻痺基金會



108 年度桃園市腦性麻痺協會 ~ 地板滾球訓練營報名表暨家長同意書

學員姓名		出生 年 月 日		年	月	日
身分證字號		年 齡		認知年齡 (必填)		
障礙類別	<input type="checkbox"/> 舊 制： <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		
	<input type="checkbox"/> 新 制： 第___類 () 第___類()			ICD		
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					
陪同家長	家長是否可擔任本次活動志工 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否					
市內電話:	行動電話:					
E-mail :	(本會會員近 6 個月內未變更免填)					
通訊地址 :	(本會會員近 6 個月內未變更免填)					
是否曾參加過本會所辦理之地板滾球活動 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
注意事項：						
1. 為避免資源浪費，請全程參與，請假者務必於一天前通知工作人員。						
2. 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。						
3. 活動拍攝之記錄、影像等，其肖像權歸屬於本會所有，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異議，報名者皆視為同。						
家長簽名：						