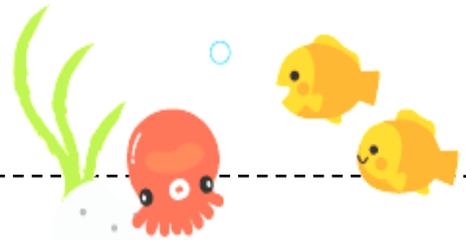


# 水中運動



~大手牽小手一起學游泳，享受親子互動的共游時光，一步一步從游泳築起鑿家同樂的健康休閒網~



- ◆ 服務對象：本市轄內六歲以上腦性麻痺、其他身心障礙者及其主要照顧者。
  - ◆ 課程地點：桃園市區域垃圾焚化廠回饋設施活動中心(中壢區定寧路 31-1 號)
  - ◆ 報名費用：800 元 (非會員 1,200 元)      ◆ 報名日期：即日起(額滿為止)
  - ◆ 報名方式：請填妥報名表，傳真 301-6871 或 E-mail 至 [cp.ty3025507@gmail.com](mailto:cp.ty3025507@gmail.com) 報名
- ※請務必來電確認報名，電話：302-5507 分機 306 / 0937-621796 吳瑞娟

活動期程：108 年 6/22、6/23、6/29、6/30、7/6、7/7、7/13、7/14，共計 8 次。

每週六、日，上午 9 時 30 分至 11 時 30 分。



主辦單位：桃園市腦性麻痺協會

指導單位：桃園市政府社會局

協辦單位：財團法人腦性麻痺協會



桃園市公益彩券盈餘分配基金補助印製

108 年度桃園市腦性麻痺協會 ~ 大手牽小手 ~ 水中運動報名表暨家長同意書

孩子姓名		出生 年 月 日	年	月	日
身分證字號		年 齡		認知年齡 (必填)	
家長姓名		出生 年 月 日	年	月	日
身分證字號		與 孩 子 關 係			
孩子 障礙類別		程度	<input type="checkbox"/> 輕度	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
孩子 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				
室內電話：		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)			
<p><b>注意事項：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 本活動為親子游泳課程陪同家長需全程下水。</li> <li>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。</li> <li>3. 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。</li> <li>4. 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。</li> <li>5. 活動拍攝之記錄、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異議，報名者皆視為同意。</li> </ol> <p style="text-align: right;">家長簽名：</p>					

