

⬥ 快樂游泳 ⬥ 肢體訓練 ⬥

🟆招收對象：腦性麻痺者優先、其他身心障礙者

🟆招收年齡：滿五歲以上

🟆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：1,500元(含保證金500元)

🟆繳費方式：現場繳費

🟆報名日期：即日起(額滿為止)

🟆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

🟆聯絡電話：TEL：03-3025507#305／傳真：03-3016871

E-mail：cp.ty3025507@gmail.com 卓社工

※注意事項：⬧

1.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。

2.遲到超過**15分鐘，扣除保證金費用，一次50元**。

3.請假**請於課前一天告知工作人員，並扣除保證金費用，一次100元**。

活動期程：8/17～10/5，每週六、日上午9：30～11：30

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 場次 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 日期 | 8/17 | 8/18 | 8/24 | 8/25 | 8/31 | 9/1 | 9/15 | 9/28 | 9/29 | 10/5 |

～請填寫背面報名表～

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 102年度水中運動～報名表暨家長同意書 | | | | |
| 學員姓名 |  | | 年 齡 |  |
| 身份證字號 |  | | 出生年月日 |  |
| 障礙類別 |  | | 障礙等級 |  |
| 就學狀況 | □學校 □發展中心 □幼稚園 □未就學 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 請詳述學校名稱/班別/年級： | | | |
| 聯絡電話 |  | | 手 機 |  |
| 通訊地址 |  | | | |
| E-Mail |  | | | |
| 陪同家長 |  | 與學員關係 | |  |
| **注意事項**：  1.課程中需有一名家長全程陪同。  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。  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： 緊急聯絡電話： | | | | |