

# 身心障礙水中復健運動(二)

快樂游泳 - 肢體復健

**課程內容：**學員在物理治療師及游泳教練協助下，藉由水的壓力、浮力，於遊戲中進行肢體復健運動，減輕其於地面復健時之不適並增進復健意願。

**對象：**1~18歲身心障礙者  
(必須設籍、就學地或實際居住臺北市，肢體障礙優先，肢體障礙中、重度學員特別招收4-8位)

**名額：**8-16名  
(額滿為止，新生優先，舊生名額統一於6/17抽籤後另行公布通知，逾期不受理)

**地點：**台北市中山運動中心(台北市中山北路2段44巷2號)

<b>日期：</b>	6/29	7/6	7/13	7/20	7/27	8/3
	8/10	8/17	8/24	8/31	9/7	9/14
每周三下午15：00-17：00，共12堂						
6/29周三14：00家長&志工說明會			10/1周六11：00-14：00分享茶會			

**報名方式：**填妥報名表，傳真至 (02)2891-1389 並來電確認(02)2892-6222 #208 水療承辦人

**報名費：**新生2200元

請先傳真報名表並來電確認，待確認資格後通知繳費  
會員、曾參與水療課程及低收入戶費用另計

**保證金：**500元

(請假、缺席二次以上及中途退出者，恕不退費，並開立捐款收據)

**繳費方式：**劃撥帳號 -16380438

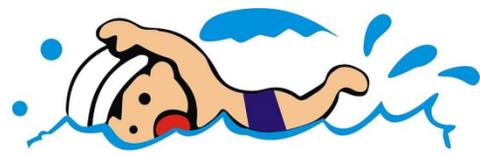
戶名-中華民國腦性麻痺協會(請註明：水中運動)

**注意事項：**中途退出課程，前三堂報名費依比例退款，課程進行到第三堂課(7/13)過後不予退費。

**注意事項：**

- 1.報名者需進行前、後測評估(時間另行通知)
- 2.參加學員必須有一位家長陪同下水(無人陪同者不得報名)
- 3.敬請全程參與，請假者請於課程前2日告知活動負責人
- 4.上課請自備個人泳具(泳帽、泳鏡、泳圈、浮板..等等)
- 5.活動中拍攝之照片、影片，僅作為非營利範圍使用，報名者視為同意上述說明





## 報名表(二)

姓名：\_\_\_\_\_ 出生年月日：\_\_\_\_\_ 障別/等級：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_ (保險用)

是否為本會會員  是 \_\_\_\_\_ (會員姓名)  否

※是否參加過社會局補助之水中運動課程；

是(請繼續填寫→)  協會辦理 (曾參加過一年兩年三年四年(含以上))

其他單位 \_\_\_\_\_

否

聯絡人：\_\_\_\_\_ 關係：\_\_\_\_\_

E-Mail：\_\_\_\_\_

聯絡方式：(H) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

戶籍縣市：\_\_\_\_\_ 居住縣市：\_\_\_\_\_

就學縣市：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

上課陪同者姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ (保險用)

陪同者出生年月日：\_\_\_\_\_ 若為外籍人士請註明國籍 \_\_\_\_\_

補助單位：臺北市政府社會局  
中華社會福利聯合勸募協會  
主辦單位：中華民國腦性麻痺協會  
協辦單位：臺北市中山運動中心

