

身心障礙水中復健運動(一)

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3/20抽籤後另行公布通知，逾期不受理）

地點：洛德城堡親水園區(台北市汀洲路3段160號底)

日期：4/1(六)、4/8(六)、4/15(六)、4/22(六)、5/6(六)、5/13(六)、5/20(六)、5/27(六)、6/4(日)、6/10(六)、6/17(六)、6/24(六)，每周六15:00-17:00，共12堂，志工及家長說明會4/1(六)14:00-15:00；成果分享茶會6/24(六)18:00-19:00

報名方式：填妥報名表，傳真 (02)2891-1389

或來電報名 (02)2892-6222 #203 林欣如

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(全勤、請假一次者保證金於結業式全數退還，缺席二次以上依比例酌收100、250、500元保證金，並開立捐款收據)

繳費方式：現場繳費或郵政劃撥；劃撥帳號 -16380438

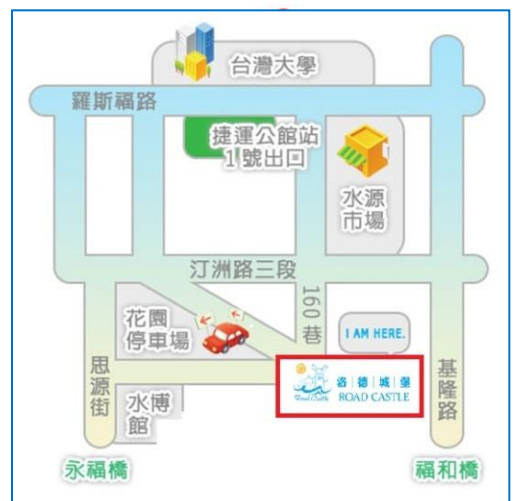
戶名-**中華民國腦性麻痺協會** (請註明：水中運動)

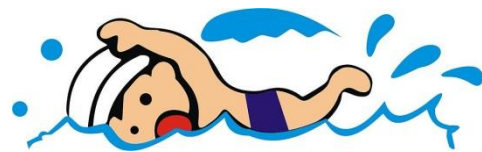
※注意事項:中途退出課程，前三堂依比例退款，課程進行到第三堂課(4/15)過後將不予退費。

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

補助單位：臺北市府社會局
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：洛德城堡親水園區





報名表(一)

姓名：_____ 出生年月日：_____ 障別/等級：_____

身分證字號：_____ (保險用)

※ 是否參加過水療相關課程；

☐ 是(請繼續填寫→) ☐ 協會辦理 (曾參加過社會局補助之水中運動課程)

☐ 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：洛德城堡親水園區



洛 | 德 | 城 | 堡
ROAD CASTLE



公益彩券

公益彩券盈餘分配基金



臺北市政府社會局 獎助