

「有愛陪伴 動出健康」心智障礙家庭健康運動趣

想體驗用「北歐式健走杖」~

來個輕旅行的健走嗎?



「北歐式健走杖」由本會統一提供上課用。

免費報名!

即日起-招收 15 組
心智障礙家庭,額滿為止

疫情下，投資自己健康最棒的方式之一就是<運動趣>親子一起找到快樂行的意義！藉由<健走杖>運動，循序漸進學習，可以幫助大人小孩走得穩，提升我們心肺功能、增強肌力、平衡感.....，同時還可以在教練帶領下，我們一起來趟不一樣的輕旅行呦！趕緊把握機會，一起做好防疫、一起報名運動健身趣！



一、主辦單位：社團法人台北市身心障礙服務推展協會

贊助單位：財團法人台新銀行公益慈善基金會

二、活動對象：國中以上(含機構)之心智障礙者及家屬，預計受理 15 組家庭。
參與人員需完成第三劑疫苗接種。

三、活動日期：民國 111 年 7/3、7/10、7/17、7/24、8/7、8/14、8/21、8/28、9/4、9/18，共 10 次。若因應整體規劃或天候關係，日期需有所調整時，敬請惠予配合。

活動時段：上述日期之下午 2:00-4:00

四、活動地點：台北市圓山捷運站附近廣場

大眾運輸工具：可搭乘捷運之淡水信義線至圓山站

五、活動費用：免費，為珍惜有限資源，每人需繳交保證金 300 元，全程準時參與者，將於最後一堂課結束，退回保證金，未能全程及準時上下課者，將不予退還。

六、報名方式：即日起受理報名，額滿截止。

(一). 網路報名：掃描 QR CODE 或連結下列網址，填妥線上報名表

<https://reurl.cc/nlyKnn>

(二). 本次活動名額有限，線上填寫完成送出報名表，不代表報名成功唷。需待本會通知報名成功後，於三天內繳交 300 元保證金。郵政劃撥帳號：15259153 戶名：台北市身心障礙服務推展協會，並請註明：體能課

七、備註：若有相關事宜詢問請電洽身心障礙服務推展協會，TEL:02-23055423



**「有愛陪伴 動出健康」心智障礙家庭健康運動趣
報名表**

學生姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生年月日	年 月 日	身份證字號	
就讀學校		年 級	
障 別	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他_____		
程 度	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 其他_____		
行動力評估	<input type="checkbox"/> 蹲 <input type="checkbox"/> 跑 <input type="checkbox"/> 跳 <input type="checkbox"/> 雙手舉高 <input type="checkbox"/> 其他(文字說明):		
資訊公開意願	姓名： <input type="checkbox"/> 可公開 <input type="checkbox"/> 不公開 學生照片： <input type="checkbox"/> 可公開 <input type="checkbox"/> 不公開		
學生狀況 (含生活自理情形)	*若有特殊病史、服藥情形……等請詳實填寫，如因隱瞞參與者之疾病史，未據實告知，致活動時發生意外，請自行負責。		
疫苗接種	學 生 <input type="checkbox"/> 第三劑 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 陪同參與家屬 <input type="checkbox"/> 第三劑 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
陪同參與 家屬姓名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	<input type="checkbox"/> 會一同參加體驗運動	與學生關係	
出生年月日	年 月 日	身份證字號	
連絡電話	行動：	(日)	(夜)
E - m a i l			
聯絡地址			
緊急聯絡人		關 係	
聯絡電話	日：	夜：	行動：
家長同意書			
本人同意敝子弟_____參加 貴單位舉辦之「有愛陪伴 動出健康」心智障礙家庭健康運動趣，並願遵守活動中之相關規定及配合任課教練等相關人員之輔導，同時配合注意活動安全。本人並同意上述資料作為本次活動使用之。			
家長/監護人簽名：			中華民國 111 年 月 日

- 備註: 1. 若家長未簽名同意書，報名視為無效。
 2. 報名表不敷使用，請自行影印。上述保險資料，將於每次活動前為與會者辦理保險。
 3. 未滿 15 足歲參與課程者，依 99 年 2 月 3 日起保險法規定，無身故保險金僅有喪葬部份，保額最高 60 萬元，超過者不受理投保，另家長需填寫投保同意書，該同意書於報名錄取後提供。
 4. 配合防疫: 參與活動前落實自主健康管理，活動當日採實名制請配合簽到、量測額溫、手部消毒、配戴口罩，如身體不適請勿勉強參加。