

## 泳向人生-身心障礙水中育樂營

### 一、目的：

7、8月暑假期間，許多年輕學子喜至各大游泳池、海水浴場等場域戲水消暑，卻常有因對水域狀況掌握不足、高估自身游泳能力等導致意外憾事發生，以此為前提，身為臺中市第一個成立身心障礙體育總會，希望得藉專業教練與志工協助身心障礙學生學習初階游泳技能、培養正確游泳觀念、提升自救能力，並於參與游泳運動的過程，透過水的浮力降低身體的負擔、達到體適能提升，更促進身障者的人際互動與推展本市身心障礙運動。

### 二、活動期程：

2020年7月4日至10月24日(雙十停課)，每週六，上午8時至10時，共計15週(次)，分為進階班、初階班，每班(次)課程時間1小時。

### 三、活動地點：帝亞室內溫水游泳池健康水療館(豐原區豐勢路二段199號)

### 四、活動官網：<http://www.tdpsf.org/detail/News-Events/126>

### 五、說明：

本活動現場有專業教練、助理教練、服務志工與水域救生員數名，因參與水域相關活動具有潛在的風險，可能導致傷害、財物損失、甚至死亡的危險，本會投保以下保險：投保100萬身故保險+10萬傷害醫療保險，若您同意貴子女參加本活動，請簽署以下監護人同意書。

## 監護人同意書

本人\_\_\_\_\_，

同意子女(學員)\_\_\_\_\_學校\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_班，

姓名\_\_\_\_\_，參加臺中市身心障礙體育總會辦理之「泳向人生-身心障礙水中育樂營」。

本人已詳閱上列各項資料，並對活動整體流程、狀況及相關問題已完全瞭解，經過充份考慮後，本人認為參與此活動所產生之益處遠高於所需承擔的風險，故本人同意子女(學員)參加此活動。

學員姓名		身分證字號	
學員生日		連絡電話	

本人(法定代理人)簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_