


## 學員水中運動學生資料卡

學員姓名			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	學員編號(工作人員填寫)
聯絡人姓名			聯絡人手機	
與聯絡人關係： <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 其他____			是否完成網路報名： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
是否已完成繳費： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否並將單據留言傳至			<b>「新北泳協對帳小組」</b> 	
<b>身心障礙證明：</b> <input type="checkbox"/> 手足 <input type="checkbox"/> 身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 評估報告 <input type="checkbox"/> 診斷證明 <input type="checkbox"/> 曾經有過身心障礙手冊，現今沒有身心障礙手冊者				
<b>疾 病 史 調 查</b> 1. <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 其他特殊疾病，請詳細說明 _____。 2. 身體各部位有無開刀？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，詳細說明 _____ 3. 需要教練特別注意事項： _____。 ※ 如因隱瞞自己之疾病史，致使活動時發生意外，請自行負責。			<b>切 結 書</b> 1. <input type="checkbox"/> 同意孩子在接受本單位身心障礙者游泳教學期間，游泳教練會因調整動作需求而有肢體接觸之情事，如有任何不舒服則告知教練停止動作，並嚴守性別平等相關法規，共同維護性別友善游泳運動環境。 2. <input type="checkbox"/> 自願接受本單位身心障礙者游泳教學，在教學期間願恪遵班規，服從指導，絕不無故缺席。 3. <input type="checkbox"/> 確實已將身體及健康狀況資訊完整性之告知身心障礙者游泳教學單位，絕無隱瞞任何不適合水上活動之病症與傳染性疾病。 4. <input type="checkbox"/> 海龜班課程進行中，務必要有一位家長下水全程陪同參與照顧學員，不得中途離席。 5. <input type="checkbox"/> 本活動期間所拍攝之照片與影像，將上傳至 Facebook 粉絲專頁及相關群組，作為活動紀錄與宣傳使用。同意主辦單位使用本人之肖像權。 立切結書人：本人/家長代簽 (簽名) 監護人：爸爸/媽媽 j (簽名)	
▼▼▼以下欄位欄位 <b>承辦人員</b> 填寫▼▼▼				
組 別	<input type="checkbox"/> 海龜班	<input type="checkbox"/> 飛魚班	<input type="checkbox"/> 旗魚班	
慧行盃 比賽	<input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加	<input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加	<input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加	
	比賽項目：	比賽項目：	比賽項目：	
	比賽項目：	比賽項目：	比賽項目：	

承辦人：