

中華民國殘障體育運動總會

106 年身心障礙者輪椅籃球育樂營

- 一、宗旨：為推廣身心障礙運動，加強品德教育，提倡我國輪椅籃球運動，鼓勵青少年走出戶外參與正當休閒活動，宣導生命教育，廣植我國運動人口。
- 二、指導單位：教育部體育署
- 三、主辦單位：中華民國殘障體育運動總會
- 四、協辦單位：中華民國少年籃球發展協會
- 五、活動地點：新北市光榮國中風雨操場。
(新北市三重區介壽路 26 號)
- 六、活動日期：
 1. A 梯次 106 年 7 月 15 日 (六)，09:00~17:00
 2. B 梯次 106 年 7 月 16 日 (日)，09:00~17:00 請擇一梯次報名。
- 七、活動對象：持有中華民國身心障礙手冊者。
(重殘者及未滿 18 歲身心障礙者親屬可陪同參加)
- 八、報名時間：即日起自 106 年 6 月 26 日 (星期一) 止，以郵戳為憑。
- 九、活動內容：
 1. 基本動作訓練：共 4 站 (推動輪椅、傳接球、投籃、1on1 防守練習)
 - (一) 推動輪椅：直線前後、停止、曲線
 - (二) 傳接球：原地胸前、原地地板球、行進間停止接球
 - (三) 投籃：矮框原地投籃、高框原地投籃、高框上籃
 - (四) 一對一防守技巧練習
 2. 每站 30 分鐘，以分站方式做闖關遊戲，完成指定內容即可獲得戳章一枚，蒐集 4 枚戳章即可兌換紀念品一份。
 3. 認識輪椅籃球運動講座、運動防護講座。
 4. 分組比賽：由選手選出最佳小球員與球員共同參加 3on3 比賽基本動作訓練分為四個部份：
 5. 本活動使用安全性優質，國際競賽等級之輪椅籃球運動輪椅，由教育部體育署及中華民國殘障體育運動總會提供。
- 十、育樂營教練/講師：
育樂營主任：賴淑姬 執行長：賴復寰
中華輪椅籃球代表隊成員、教練：李逸驊、羅興樑、邱宗志、蔡琪揚
國際輪椅籃球裁判：陳傳仁、林建宏、謝淑妃

十一、報名：

人數：每梯次預計 50 人

報名截止日期：自即日起至 6 月 26 日止。（額滿提前截止）

報名費：每人新台幣 300 元

郵政劃撥帳號：16788258 號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

聯絡人：盧素貞、張銘峯

電話：(02)87711450 傳真：(02)27782409

報名方式：採郵寄方式（將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單收據影本附上）

註：1. 未滿 18 歲之學生欲報名參加者需經家長簽寫同意書。

2. 本賽會參加學員及工作人員投保 300 萬元人身保險（含死亡、傷殘及醫療給付），但亦要以政府規定保險公司投保額度為準。

3. 所填報名參加本賽會之個人資料，僅供本賽會相關用途使用

十二、本活動若有更動，將另行通知。

十三、本活動經呈報教育部體育署同意備查後實施。

中華民國殘障體育運動總會
106 年身心障礙者輪椅籃球育樂營報名表

| | | | | | |
|-----------------------|--|---------------|-------|----------------------|----------------------------|
| 姓 名 | | 性別 | | 障礙級別 | |
| 身 分 證 字 號 | | 出生 年月 日 | 年 月 日 | | |
| 就讀學校 名稱或單 位 名 稱 | | | | 是否 需出 具公 假函 | <input type="checkbox"/> 是 |
| 就讀學校 或單位地 址 | | | | | <input type="checkbox"/> 否 |
| 通訊地址 | | | | | |
| 電 話 | (H) : | | | | |
| | 手機號碼 : | | | | |
| 上 課 日 期 | <input type="checkbox"/> 106 年 7 月 15 日。(每日上午 10:00 至 18:00) A 梯次 <input type="checkbox"/> 106 年 7 月 16 日。(每日上午 10:00 至 18:00) B 梯次 (欲參加何梯次參加在 <input type="checkbox"/> 打 <input checked="" type="checkbox"/> 打) | | | | |
| 三 餐 (便當) | <input type="checkbox"/> 葷 食 <input type="checkbox"/> 素 食 | | | | |
| 備 註 | 一、請用正楷書寫以免錯誤。 二、報名地點：中華民國殘障體育運動總會 (台北市朱崙街 20 號 1 樓) 聯絡電話：(02)87711450 傳 真：(02)27782409 聯 絡 人：盧素貞、張銘峯 報 名 費：每人新台幣 300 元整 三、活動地點：新北市光榮國中風雨操場。 | | | | |

106 年身心障礙者輪椅籃球育樂營

家長同意書

本人同意敝子弟_____參加 106 年 7 月 15 日至 106 年

7 月 16 日止，貴會舉辦之「106 年身心障礙者輪椅籃球育樂營」，敝子弟

絕對遵從貴會一切活動的規定及指導，若有違反規定及指導，本人願負一

切責任，特此同意。

家長／監護人：_____ 電話：_____

地 址：_____

備註：1. 未滿 18 歲之學生欲參加者請家長簽寫同意書。

2. 報名表不敷使用時，請自行影印。

(以上資料本人同意作為大會辦理活動使用)

簽名：