

# 2019 年『Fun 心中』暑期夏令營

**活動目標：**藉由四次不同課程主題，讓學員循序漸進地學習騎馬相關技能；並且在與馬匹互動的過程中，體會如何照顧、尊重、領導另一個生命體。

**主辦單位：**財團法人方興中馬匹輔學健康社福基金會 - 台灣馬術治療中心

**招生對象：**4 歲以上之兒童至成人皆可參與，但騎乘限制為體重 70 公斤以下。

**活動地址：**32747 桃園市新屋區石磊里 11 鄰水流 17 之 5 號

**活動時間場次如下：**

- A. 2019 年 7 月 23 日 (星期二) 上午 9:30-11:30      B. 7 月 30 日 (星期二) 上午 9:30-11:30  
 C. 2019 年 8 月 06 日 (星期二) 上午 9:30-11:30      D. 8 月 13 日 (星期二) 上午 9:30-11:30

**名額：**滿 6 人開班，若人數不足無法開班，將提前通知您更改場次。

**單場人數限制：**因空間限制，每場活動人數，含陪同者在內，不可超過 20 人，每場身心障礙者限制 3 人報名。

**費用：**單次課程 2,000 元；四次課程 6,400 元 (8 折優惠)；身心障礙者優惠單次課程 1,600 元；四次課程 6,000 元。

**報名截止日：**2019 年 7 月 10 日 15:00 截止。

**活動聯絡人：**呂教練    聯絡電話：(03) 477-5338    Line ID: thrct

e-mail: [ashanlu0803@gmail.com](mailto:ashanlu0803@gmail.com)    聯絡時間：週一至週五 08:00-17:00

**注意事項：**請著長褲、輕便衣物、包鞋、帽子、口罩，為響應環保請自備水壺。

時間	活動名稱		活動說明
9:30-9:45	歡樂大集合 (分組、環境介紹、安全須知)		<b>馬匹照顧面對面</b> 主題 A-認識馬匹身體部位與刷馬 主題 B-幫馬按摩、餵馬 主題 C-認識馬匹裝備 主題 D-備馬或洗馬  <b>勇敢小騎士</b> 主題 A-如何成為小騎士 主題 B-與馬匹同行 主題 C-透過身體與馬匹溝通 主題 D-和馬一起闖關
9:45-10:25	馬匹照顧面對面(一)	勇敢小騎士(二)	
10:25-10:40	中場休息換組		
10:40-11:20	勇敢小騎士(二)	馬匹照顧面對面(一)	
11:20-11:30	大合照		

※ 為提供更完善的品質，本馬場將保留課程調整權利。





學員資料					
學員姓名			性別	□男 □女	
就讀學校			年級		
出生日期	年	月	日	身分證字號	
住家地址	郵遞區號 _____				
身高	cm	體重	kg	騎乘經驗	□有 □無
診斷			行動輔具	□輪椅 □助行器 □獨立行走	
可表達需求	□可 □否		可聽懂簡單指令	□可 □否	
特教身分	<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視 / 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 語言障礙 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 身體病弱 <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙 <input type="checkbox"/> 學習障礙 <input type="checkbox"/> 多重障礙 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
健康資訊	請問你的孩子最近 3 年內是否曾經骨折、嚴重外傷、接受手術或被醫生建議施行手術？或具有癲癇、氣喘、嚴重過敏、心臟相關疾病、眩暈、關節疼痛、脫臼、脊椎側彎、骨質疏鬆、感覺異常等，不適合從事運動的狀況？ □有 □無 若有，本次活動將不建議騎乘馬匹，但仍可進行其他馬匹互動等相關活動。				
緊急聯絡人資料					
緊急聯絡人為學員遭遇突發事故時，可以協助處理相關後續事宜，代行醫療決定者					
緊急聯絡人姓名			與學員之關係		
聯絡電話	行動電話：_____		住家：_____		
	公司：_____				
電子信箱					
報名注意事項：					
1. 請將報名費轉帳或劃撥至此帳戶，戶名：財團法人方與中馬匹輔學健康社福基金會 A. 銀行 ATM 轉帳：元大銀行-雙和分行(代號:806) 帳號: 2120-2000-500-898 B. 郵政劃撥帳號：5040-9982 劃撥單通訊欄請備註：2019 年『Fun 心中』暑期夏令營報名					
2. 填寫報名表後，請 e-mail 回傳報名表、活動同意書、轉帳或劃撥收據					
3. 活動聯絡人：呂教練 聯絡電話：(03) 477-5338 e-mail: ashanlu0803@gmail.com					
4. 為確保您已完成報名手續，請於 e-mail 後致電呂教練確認，聯絡時間週一至週五 08:00-17:00，並請務必事先閱讀並簽署活動同意書。					

馬場地址：32747 桃園市新屋區石磊里 11 鄰水流 17 之 5 號 Tel: (03) 477-5338 (呂教練)

基金會行政辦公室 Tel: (02) 7703-1098 Fax: (02) 7703-2000 (謝小姐)



## 一、參加者基本資料

學員姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_

生日：民國\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_歲

緊急連絡人手機：\_\_\_\_\_ 市話：\_\_\_\_\_

診斷：\_\_\_\_\_ (如有唐氏症診斷，須加填唐氏症患者參加馬術活動同意書)

## 二、參加者身心狀況評估

是否有下列不適合參加「團體騎馬」課程的情形？

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 兩歲以下             | <input type="checkbox"/> 近半年內曾骨折、腦震盪      |
| <input type="checkbox"/> 體重超過 70 公斤       | <input type="checkbox"/> 近一年內曾接受手術        |
| <input type="checkbox"/> 無法控制的癲癇          | <input type="checkbox"/> 曾經有醫生建議手術但未執行    |
| <input type="checkbox"/> 脊椎不穩定(好發於唐氏症)    | <input type="checkbox"/> 水腦/裝置腦部引流管       |
| <input type="checkbox"/> 脊椎側彎超過 30 度      | <input type="checkbox"/> 任何內置管線(如導尿管、鼻胃管) |
| <input type="checkbox"/> 腕關節嚴重脫臼，醫師建議手術處理 | <input type="checkbox"/> 無法接受戴安全帽         |
| <input type="checkbox"/> 持續性的疼痛或急性發炎      | <input type="checkbox"/> 有嚴重傷人、傷害動物或自傷行為  |
| <input type="checkbox"/> 骨質疏鬆             | <input type="checkbox"/> 無法聽從指令，參與團體課程者   |
| <input type="checkbox"/> 感覺異常(容易造成皮膚缺損)   | <input type="checkbox"/> 對動物和灰塵嚴重過敏       |

## 三、活動說明

### 1. 活動內容

時間	活動名稱		活動說明
9:30-9:45	歡樂大集合(分組、環境介紹、安全須知)		<b>馬匹照顧面對面</b> 主題 A-認識馬匹身體部位與刷馬 主題 B-幫馬按摩、餵馬 主題 C-認識馬匹裝備 主題 D-備馬或洗馬 <b>勇敢小騎士</b> 主題 A-如何成為小騎士 主題 B-與馬匹同行 主題 C-透過身體與馬匹溝通 主題 D-和馬一起闖關
9:45-10:25	馬匹照顧面對面(一)	勇敢小騎士(二)	
10:25-10:40	中場休息換組		
10:40-11:20	勇敢小騎士(二)	馬匹照顧面對面(一)	
11:20-11:30	大合照		

※當日活動將視現場學生與馬匹狀況做調整，台灣馬術治療中心保留修改活動內容之權利，不便之處敬請見諒。

### 2. 活動預期效益

藉由四次不同課程主題，讓學員循序漸進地學習騎馬相關技能；並且在與馬匹互動的過程中，體會如何照顧、尊重、領導另一個生命體。

### 3. 活動潛在風險及危險性

- 馬匹輔助活動具有潛在的風險，在從事騎馬、領馬、照顧馬匹或與馬相關活動時，可能導致身體受傷、財物損失、甚至死亡的危險。可能發生的危險包括但不限於：
  - (1) 因馬匹無法預期的行為，如：絆倒、受到驚嚇、逃跑等而導致的危險。
  - (2) 因馬匹對天氣變化、聲音、突然的動作、人或其他動物、不熟悉的東西等事物所做出的反應而導致的危險。
  - (3) 被馬匹推擠、咬到、踢到、踩到所導致的危險。
  - (4) 馬鞍、韁繩等裝備鬆脫或斷裂所導致的危險。
- 為了將風險降到最低，本中心的教練和治療師皆領有馬術輔助教育與治療的國際專業證照並接受過 CPR 急救訓練，所有領馬員均接受過相關訓練，以確保活動安全。
- 本中心已投保公共意外責任保險，讓所有人員多一分保障。
- 有些學員可能會對馬毛及塵土有過敏現象。

### 四、活動須知

- 為了保障學員安全，所有學員上馬前皆須配戴騎馬專用**安全帽**，並穿著方便活動的**長褲**、**安全包鞋**(鞋子應包覆整個腳掌，禁止著拖鞋或涼鞋)。
- 視活動需要，學員須配合教練指示穿戴安全護具，如：腰帶、安全背心等。
- 教練可視當日人力需求，請求家長陪同參與，成為學員側方的陪走員。
- 教練有權視當日學員狀況、馬匹狀況、氣候或其他因素，調整活動時間和騎乘馬匹。
- 不願意上馬、情緒不穩定、極度害怕、或做出傷害自己、馬匹或他人的行為時，教練有權中止當次活動。
- 學員如身體不適、發燒(體溫>38度)、罹患傳染性疾病，本中心有權阻止該學員繼續上課。

### 五、肖像權同意聲明

財團法人方興中馬匹輔學健康社福基金會與台灣馬術治療中心有權使用、修飾本人在中心上課或活動時所拍攝的所有照片或其它影音資料，做為教學宣傳、教育推廣或成果展示等公益用途。

### 六、同意參與馬匹輔助活動聲明

本人(學員或法定代理人)已詳閱上列各項資料，並對馬匹輔助活動的整體流程，狀況及相關問題已完全瞭解。本人知悉馬匹輔助活動，是具有風險之活動。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**同意且自願**參加此活動，以及**公益用途之肖像權同意聲明**。本人願意放棄、免除、撤銷任何對財團法人方興中馬匹輔學健康社福基金會及其工作人員之任何形式的索賠或追討責任；如本人造成他人任何損害，本人願意負起損害賠償責任，財團法人方興中馬匹輔學健康社福基金會及其工作人員不須對此負責。

本人知悉財團法人方興中馬匹輔學健康社福基金會已投保公共意外責任保險，並了解若在活動中發生不適、意外，應於**當日內**告知中心工作人員，以便通報保險單位作處置，若當日未告知，日後不得追究或提出異議。

以上聲明乃具法律功效，當您簽名後，表示您已詳細閱讀並同意上述內容。

本人(法定代理人)簽名：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

代理人身份證字號：\_\_\_\_\_

代理人出生年月日：\_\_\_\_\_

