

社團法人新竹市殘障運動發展協會

8月份會務資訊



會務資訊：

◎ 『106年度中秋慶團圓—會員聯歡烤肉活動』邀請您~共同來烤肉！

參加對象：本會會員與家屬（限直系親屬參加）

活動日期：106年9月23日（週六）下午17:30~21:00

活動費用：（以報名已繳費者為準；如因故未出席者，則視為贊助本活動經費）



會員與小學 子女以下	國中（含）以上親屬 （限直系親屬參加）	非以上二者
免費	100元/每名	250元/每名

活動地點：新竹市中華路四段景觀大道下殘障專用網球場

報名方式：請於106年9月10日前將報名表以傳真、郵寄或電話方式報名。

活動內容：

17:30~18:00	報到/各組領取烤肉用品與食品
18:00~21:00	中秋慶團圓~會員聯歡烤肉活動 （品嚐美食!補充體力!增進人際互動）
21:00~	歡樂佳節~滿載而歸



「中秋慶團圓會員聯歡烤肉活動」報名表

姓名	生日	會員/小學	家屬	非屬以上二	聯絡電話
合計：會員 / 小學 _____ 名；親屬（限直系親屬）_____ 名；非以上二者 _____ 名					

『106年度輪椅網球趣味體驗活動』邀請您來體驗！

活動時間：106年9月9日（星期六）上午10:00~12:00時。

活動地點：新竹市景觀大道殘障專用網球場。

參加對象：肢體身障者、及家屬或陪同人員。

活動內容：體驗輪椅網球基本動作，趣味競賽，讓更多身障朋友及家屬共同參與運動，引導身障人士走出戶外，創造更多的運動空間。

（活動當日凡體驗者獲贈精美禮品乙份，本會亦將免費提供午餐）

背面還有內容

惠請會員填妥報名表於 **9月1日** 前傳真、E-mail 或郵寄至本會，以利彙整禮品及餐盒人數，感謝。聯絡人:屈熠婷 電話:5613382 傳真：5613323



編號	姓名	出生年月日	身份證字號	性別	連絡住址	電話
1						
2						
3						
4						
5						

交 流 天 地

(歡迎會員給予批評指教)



以上若有任何問題請洽：03-5613382 Fax:03-5613323 0921-379948 熠婷
Mail：lin.ab@msa.hinet.net 劃撥帳號：18922935 會館：新竹市西大路 135 巷 16 號