**參加2021年世界冬季特殊奧運會**

**終點聖火跑特奧運動員報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名（中文 / 護照英文）： |  |
| 年齡： |  |
| 特奧成員組織： |  |
| 單位： |  |
| 電話： |  |
| 電子郵件： |  |

**個人信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 主要語言： |  |
| 運動員是否熟悉英語（Y / N）： |  |
| 運動員是否有兄弟姐妹（Y / N）： |  |
| 兄弟姐妹的姓名/年齡： |  |
| 健康/醫療保險公司： |  |
| 保險單編號： |  |

**身體技能**請詳細的描述運動員的身體素質：

|  |  |
| --- | --- |
| 力量： |  |
| 速度： |  |
| 協調： |  |
| 整體素質： |  |

**自理能力**請詳細的描述運動員對以下各項的自理能力：

|  |  |
| --- | --- |
| 膳食： |  |
| 穿衣： |  |
| 梳洗： |  |
| 衛生： |  |
| 旅行和打包： |  |

**社交能力**請詳細的描述運動員的社交能力：

|  |  |
| --- | --- |
| 表達能力： |  |
| 聽力和反應： |  |
| 社交能力： |  |

**行為技能**請詳細的描述運動員的行為屬性：

|  |  |
| --- | --- |
| 行為傾向： |  |
| 對糾正的反應： |  |
| 交友能力： |  |
| 新環境的適應能力： |  |
| 行為的治療措施： |  |

**藥物**

|  |  |
| --- | --- |
| 運動員是否服用規定藥物  （Y / N）： |  |
| 如果運動員服藥，請提供詳細信息： |  |
| 詳細說明有關運動員其他相關醫療信息： |  |

**其他問題**

|  |  |
| --- | --- |
| 運動員會游泳嗎（Y / N）： |  |
| 運動員之前是否曾搭乘飛機（Y / N）： |  |
| 運動員之前會旅行暈眩（如：暈車、暈船、暈機）（Y / N）： |  |
| 如果是，請說明： |  |

**成就和參與**

|  |  |
| --- | --- |
| 運動員曾經參加過美國或世界特殊奧林匹克運動會（Y / N）： |  |
| 如果是的話，什麼比賽： |  |
| 運動員參加哪些運動項目： |  |

**特奧會成績**

|  |
| --- |
| 請提供運動員參與特奧會的詳細信息，強調其特殊成就 |
|  |

**更多信息**

|  |
| --- |
| 請提供其他相關的信息，這些信息可以協助運動員評選委員參考，做出決定 |
|  |