

2025 年冬季世界特殊奧林匹克運動會 終點聖火跑特奧運動員代表甄選辦法

一、依據國際執法人員火炬跑委員會終點聖火跑籌備小組來函辦理。

二、活動目的：

全球共甄選出 8-10 名特奧運動員擔任終點聖火跑成員，與執法人員一起參加 2025 意大利終點聖火跑，共同點燃開幕聖火，宣揚特奧精神。

三、活動時間：2025 年 2 月 28 日至 3 月 13 日（暫定時間：共 14 天）。

四、活動地點：意大利（Italy）

五、申請資格：

1. 截止 2024 年 1 月 19 日，需符合年滿 18 歲的特奧運動員（2006 年 1 月 18 日前出生）。
2. 無情緒問題且不會為自己或團隊成員製造一個不安全的環境。
3. 具備生活自理能力（如：用餐、穿衣、梳洗、洗澡、整理行李……等）。
4. 必須證明有能力與一個新的夥伴（執法人員）從離開家、工作地點前往意大利約 14 天的時間，並具備良好的耐力與執法人員一起搭機、乘坐交通接駁車、旅行、跑步以及承受寒冷的天氣等。
5. 必須具備團隊合作的能力，能夠遵循簡單的指示並在團隊環境中表現出色。
6. 能夠保持以每英里 10 分鐘的速度，一次可以跑 2 英里，一天跑 6 英里（1 英里 = 1.61 公里，約 10 公里/天）。
7. 能夠在公眾場合演講，介紹特奧、執法人員火炬跑以及自己參與特奧的經歷（故事）。
8. 具備演講的能力，宣揚特奧及執法人員火炬跑，參加全球信使培訓者優先。

六、報名方式：

1. 請填妥中英文報名表、家長/監護人確認書（內含個人基本資料、技能、參與特奧及成就……等，詳如附件一）。
2. 提交照片 4 張（1 張證件照、3 張參與特奧運動照片）。
3. 將所有報名資料 E-mail 至：chinesetaipei@soct.org.tw 信箱。
4. 報名截止日期：即日起至 113 年 1 月 12 日（星期五）下午 17:00 止。

七、甄選辦法與注意事項：

1. 甄選辦法：

➤ 第一階段甄選

- (1) 甄選時間：113 年 1 月 13 日至 1 月 16 日
- (2) 甄選名額：特奧運動員 1 名
- (3) 本會依照報名資料進行審核，甄選 1 名特奧運動員。
- (4) 家長及監護人簽署確認書及火炬跑委員會召集人簽署確認書後，提交國際終點聖火跑運動員甄選委員會審議。

➤ 第二階段甄選

- (1) 甄選時間：2024 年 2 月起
- (2) 全球共甄選出 8-10 名特奧運動員參與 2025 終點聖火跑。
- (3) 甄選結果將於本會網站及 FaceBook 專頁公告。

2. 注意事項：

- (1) 如第一階段甄選，無法選出符合資格的特奧運動員，本會秘書處推薦熱心參與特奧活動之特奧運動員。
- (2) 第二階段甄選時間約 6 個月，已進入第二階段甄選之特奧運動員請勿中途退出，報名前請謹慎考慮。
- (3) 經錄取代表中華台北特奧會參加終點聖火跑之特奧運動員，**不能同時以代表隊運動員身份參加 2025 年世界賽。**

八、費用：

經錄取之特奧運動員往返機票、服裝費以及活動期間食、宿、交通等皆由國際特奧會及國際執法人員火炬跑執行委員會負擔。國內交通費、保險費、簽證費則由本會辦理及負擔。

九、其他：如對本活動有任何疑問，請來電洽詢本會 陳琦執行秘書。聯絡電話：(02)2598-9571

ATHLETE NOMINATION FORM

2025 WORLD GAMES FINAL LEG



Nominated Athlete:	
Athlete's Age:	
Special Olympics Program:	
Prepared by:	
Telephone:	
Email:	

PERSONAL INFORMATION

Language spoken at Home:	
Is Athlete fluent in English (Y/N):	
Does the athlete have Siblings (Y/N):	
Names / Ages of Siblings:	
Health / Medical Insurance Company:	
Policy No:	

PHYSICAL SKILLS

How would you best describe the athlete's physical attributes:

Strength:	
Speed:	
Coordination:	
General Fitness:	

SELF HELP SKILLS

How would you best describe the athlete's ability to manage the following:

<i>Meals:</i>	
<i>Dressing:</i>	
<i>Grooming:</i>	
<i>Hygiene:</i>	
<i>Travel & Packing:</i>	

SOCIAL SKILLS

How would you best describe the athlete's social attributes:

<i>Expressive Skills:</i>	
<i>Listening & Responding:</i>	
<i>Social Conversation Skills:</i>	

BEHAVIORAL SKILLS

How would you best describe the athlete's behavioral attributes:

<i>Behavioral Tendencies:</i>	
<i>Response to Correction:</i>	
<i>Ability to make Friends:</i>	
<i>New & Different Situations:</i>	
<i>Behavioral Treatment Measures:</i>	

MEDICATION

<i>Is the athlete on Prescribed Medication (Y/N):</i>	
<i>If the athlete is on medication, please provide details:</i>	

<i>Detail any other pertinent medical information concerning the athlete:</i>	
---	--

OTHER ISSUES

<i>Can the athlete swim (Y/N):</i>	
<i>Has the athlete flown before:</i>	
<i>Does the athlete experience Motion Sickness (Y/N):</i>	
<i>If yes, please explain:</i>	

ACHIEVEMENTS & PARTICIPATION

<i>Has the athlete participated in previous USA or World Games (Y /N):</i>	
<i>If yes, which Games:</i>	
<i>Which sports does the athlete participate in:</i>	

SPECIAL OLYMPICS ACHIEVEMENTS

<i>Please provide detailed information about the athlete's involvement with Special Olympics, highlighting any special achievements</i>

ADDITIONAL INFORMATION

<i>Please provide any further information that is considered relevant and may assist the Athlete Selection Committee in its determinations</i>

ATHLETE NOMINATION



I understand and acknowledge that the Final Leg is designed to be an independent experience for all team members including athletes, and family members and/or friends are not allowed to join or follow the Final Leg team during the event.

The days are long and filled with ceremonies and events, many private, and there will be no opportunity for family and/or friends to interact with team members.

This can also become a significant distraction for both the team member and the team.

Name of Athlete

Signature of Parent / Guardian

Date