

Schneesportwoche auf Brambrüesch



-
- Datum:** Sonntag, 29. Januar – Samstag, 04. Februar 2023 (6 Nächte)
- Unterkunft:** Edelweisschütte Brambrüesch, Mehrbettzimmer, Etagedusche/WC
- Leitung:** Marianne Donati
- Kosten:** Fr. 800.— für Mitglieder zuzüglich HE
Fr. 825.— für Nichtmitglieder zuzüglich HE

Im Preis inbegriffen sind folgende Leistungen:

- Hin- und Rückreise ab Chur
- 6 Übernachtungen in heimeligen Mehrbettzimmern, zum Teil mit **Kajütenbett!**
- Vollpension inklusive Tee zu den Mahlzeiten
- Tageskarten im Skigebiet, Reisespesen
- Ausrüstung
- Empathische, engagierte Betreuung 😊

- Extras:** Sackgeld für persönliche Auslagen wie Getränke (ausser Tee zu den Mahlzeiten)
- Versicherung:** Versicherung gegen Krankheit und Unfall ist Sache der Teilnehmenden
- Anmeldung:** **bis spätestens Mittwoch, 16. November 2022 an:**
Geschäftsstelle insieme Cerebral Graubünden,
Bahnhofstrasse 3, 7000 Chur

- Achtung:** Bitte beachten Sie unsere Bestimmungen für Ferien, Ausflüge und Anlässe.

Achtung Rückseite!

Verbindliche Anmeldung für „Schneesportwoche auf Brambrüesch“ vom 29. Januar bis 04. Februar 2023

Name: Vorname:

Adresse:

.....

Telefon: Geburtsdatum:

AHV/IV Nummer: **756**.....

Hilflosenentschädigung (**Angabe obligatorisch**)

keine leichten Grades mittleren Grades schweren Grades

Ich wohne in einer Institution Ich wohne zu Hause

Ausweise öffentlicher Verkehr:

GA BüGA ½ Tax-Abo IV-Begleiteraushweis

Kann ich	Möchte ich gerne lernen	Wichtig!
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ski fahren	<input type="checkbox"/> Die Ausrüstung für die Sportart(en) habe ich
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Snowboarden	<input type="checkbox"/> Bei der Ausrüstung fehlt mir noch:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Langlaufen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schneeschuhlaufen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlittschuhlaufen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Eishockey spielen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schlitteln	

Rechnungsadresse:

.....

Ort/Datum:..... Unterschrift Teilnehmer/in:.....

Ort/Datum:..... Unterschrift Betreuung:.....

Ort/Datum:..... Unterschrift gesetzliche Vertretung:.....