insiemecerebral

Graubünden



Schneesportwoche in Brigels





Datum: Samstag, 03. – Samstag, 10. Januar 2026 (7 Nächte)

Unterkunft: Casa Mirella, Mehrbettzimmer, Etagendusche/WC

Leitung: Marianne Donati

Fr. 1'200. - für Mitglieder zuzüglich HE Kosten:

Fr. 1'300. — für Nichtmitglieder zuzüglich HE

Im Preis inbegriffen sind folgende Leistungen:

Hin- und Rückreise ab Chur mit ÖV

7 Übernachtungen

Vollpension inklusive Getränke

Fehlende Teile zur Ausrüstung

Empathische, engagierte Betreuung 😊

Im Preis **nicht** inbegriffen sind folgende Leistungen:

Einzelfahrten mit den Skiliften/Bergbahnen

Tageskarten für Skilifte/Bergbahnen

Diese Kosten müssen vor Ort direkt bezahlt werden

Extras: Sackgeld für persönliche Auslagen wie Getränke und Snacks bei

Restaurantbesuchen im Skigebiet und für die Lift/Bergbahn-Billette

Versicherung: Die Gäste, bzw. deren gesetzliche Vertretungen sind für die Kranken-,

Unfall-, Annullierungs- und Privathaftpflichtversicherung selber

verantwortlich

bis spätestens Dienstag, 28. Oktober 2025 an: Anmeldung:

Geschäftsstelle insieme Cerebral Graubünden,

Bahnhofstrasse 3, 7000 Chur

insiemecerebral

Graubünden



Verbindliche Anmeldung für "Schneesportwoche in Brigels" vom 03. – 10. Januar 2026

Name:		Vorname:	
Adresse: .			
Telefon:			
Hilflosene	ntschädigung <mark>(Angabe obligato</mark> leichten Grades	orisch) I mittleren Grades	☐ schweren Grades
☐ Ich wohne in einer Institution		☐ Ich wohne zu Hause	
Ausweise GA 🗆	öffentlicher Verkehr: BüGA □ ½ Tax-Abo □	IV-Begleiterausweis (o	bligatorisch)
Kann ich	Möchte ich gerne lernen □ Ski fahren □ Snowboarden □ Langlaufen □ Schneeschuhlaufen □ Schlittschuhlaufen □ Eishockey spielen □ Schlitteln	☐ Bei der Ausrüstun	ir die Sportart(en) habe ich ng fehlt mir noch:
Rechnung	sadresse:		
Wir weise Wochenei Bestätigui	n Sie darauf hin, dass unsere Anden, Freizeitaktivitäten und Anng sind. Sie können auf unserer der Geschäftsstelle bezogen we	llgemeinen Geschäftsbedi nlässe verbindlicher Besta Homepage unter "unsere	ngungen für Ferien, ndteil jeder Anmeldung/
Ort/Datur	n: Untersch	rift Teilnehmer/in:	
Ort/Datur	n: Untersch	rift Betreuung:	
Ort/Datum:Unterschi		rift gesetzliche Vertretung:	