**Reitwoche in der Propstei St. Gerold 2020**

für Mitglieder der Arbeitsgruppe Down-Syndrom Vorarlberg

**Wir freuen uns, dass wir auch 2020 wieder unsere beliebten Reittherapiewochen anbieten können.**

**Termine: Sonntag, 26. Juli bis Freitag, 31. Juli 2020**

(mit Übernachtung und VP, Anreise ab 16.00 Uhr, Abreise n. d. Mittagessen)

 **Sonntag, 09. August bis Freitag, 14. August 2020**

 (mit Übernachtung und VP, Anreise ab 16.00 Uhr, Abreise n. d. Mittagessen)

Die „reitenden“ Teilnehmer verbringen die Vormittage (9:00 – 11:30 Uhr) gemeinsam im Reitstall. Der Nachmittag ist zur freien Verfügung.

**Ort:** Propstei St. Gerold im Großen Walsertal

**Selbstbehalt: 200 Euro** proMitglied mit Down-Syndrom und einer Begleitperson für 5 Übernachtungen mit VP inkl. Reittherapie

 **50 Euro** für Teilnehmer, die nicht in St. Gerold übernachten (5 Halbtage Reittherapie

 und 5 x Mittagessen für einen Therapieteilnehmer und eine Begleitperson)

**Achtung:** Begrenzte Teilnehmerzahl mit **maximal 8 Therapiepersonen** pro Termin!

**Anmeldung** nur mit Begleitperson(en) möglich! Buchungen mit Übernachtung werden bevorzugt.

**Alter** der Reittherapieteilnehmer: 6 -99 Jahre

Für **Geschwister** besteht die Möglichkeit, direkt mit der Propstei an den Nachmittagen Reitstunden zu vereinbaren. Dies sollte jedoch im Voraus und möglichst früh geplant werden.

☞ Wir weisen darauf hin, dass für Teilnehmer der Reitwoche die Möglichkeit der Inanspruchnahme der **Vereinsförderung entfällt**.

☞ Für Personen mit Down-Syndrom wird seitens der Reittherapeutinnen ein **ärztliches Attest** gefordert (Formular wird beigelegt).

**Die AG Down-Syndrom übernimmt keinerlei Haftung!**

**Anmeldung**

**bei Roswitha Stachniß,** T: 0664/2148940, roswitha.stachniss@alcolor.at

oder Roswitha Stachniß, Walgaustr. 33, 6824 Schlins

**Anmeldeschluss: 08. März 2020**

Gültigkeit der Anmeldung ab Eingang des Selbstbehaltes auf dem
 Vereinskonto IBAN: AT64 3746 8000 0010 5742 BIC: RVVGAT2B468

**Anmeldung**

Hiermit melde ich folgende Personen zur Reitwoche **in der Propstei St. Gerold** an.

Wunschtermin: □ **Sonntag, 26. Juli bis Freitag, 31. Juli 2020**

□ **Sonntag, 09. August bis Freitag, 14. August 2020**

verbindlich an.

Name und Anschrift der Begleitperson:

......................................................................................................

…………………………………………………………………………………………….……

Name und Geburtsdatum des Teilnehmers/der Teilnehmerin mit Down-Syndrom:

……………………………………..............................................................................................................

teilnehmende Geschwister/Freunde: …………………………………………………………………………………………….

Tel./ E-Mail : .........................................................................................................................................