

Halliwick-Schwimmen mit Entspannungsteil für Erwachsene August bis Dezember 2026

Sind Sie gerne im Wasser? Hilft Ihnen das Wasser zur Entspannung?

Die Halliwick-Methode wurde für Menschen mit cerebralen Bewegungsstörungen entwickelt und hilft Verspannungen zu lösen und den Körper besser kennen zu lernen. Ziel ist es, sich im Wasser mit Hilfestellung frei bewegen zu können. Angeleitet durch eine Halliwick-Schwimmleiterin verbringt die Gruppe ca. 45 Minuten im 34 Grad warmen Wasser.

Schnuppern ist auf Anfrage möglich und erwünscht!

| | | |
|---------------------------|---|------------------|
| Kursorte | Bad im Schulungs- und Wohnheim Rossfeld, Bern | |
| Kursdaten | 15. und 29. August 2026 12. September 2026 17. und 31 Oktober 2026 14. und 28. November 2026 12. Dezember 2026 | |
| Kurszeiten | Ca. alle 14 Tage am Samstag (ausgenommen Schulferien) ab ca. 11.30 Uhr | |
| Gruppengrösse | 3 bis 4 Teilnehmende (Die Einteilung erfolgt durch die Kursleitung nach Eingang der Anmeldungen und nach Selbständigkeitsgrad). | |
| Anforderungen | Freude am Wasser, Begleitperson für Hilfestellungen in der Garderobe | |
| Kursleitung | Ursula Matile, Lehrerin, Aktivierungstherapeutin, Halliwickleiterin | |
| Kurskosten | Mitglieder Vereinigung Cerebral Bern | CHF 25.- pro Mal |
| | Nichtmitglieder | CHF 30.- pro Mal |
| | Sollten Sie noch nicht Mitglied der Vereinigung Cerebral Bern sein, können Sie sich jederzeit anmelden und von dem günstigeren Tarif profitieren. Sie werden als Mitglied auch regelmässig über unser Angebot informiert. Der Mitgliederbeitrag beträgt CHF 40.-. | |
| Versicherung | Sache der TeilnehmerInnen | |
| Weitere Auskünfte: | Sekretariat, 031 505 10 49 oder Kursleiterin U. Matile, 079 324 96 70 | |



Neuanmeldetalon Halliwick-Schwimmen Erwachsene August bis Dezember 2026

Name / Vorname _____

Strasse _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ Natel _____

E-Mail _____

Ich habe eine Begleitperson: JA NEIN

Behinderung / Vorkenntnisse / Bemerkungen

Mitglied Vereinigung Cerebral Bern Nichtmitglied Vereinigung Cerebral Bern ich möchte Mitglied werden

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einsenden an: Vereinigung Cerebral Bern, Fendringen 323, 3178 Bösingens, info.be@vereinigung-cerebral.ch,
(Die von Ihnen zur Verfügung gestellten Daten werden bei uns diskret behandelt und nicht weitergegeben.)