



## Aktiv mit MATP

Bewegungs- und Sportangebot für Menschen mit erhöhtem Unterstützungsbedarf

In Zusammenarbeit mit Special Olympics Österreich veranstalten wir einen Bewegungs- und Sporttag für Menschen mit erhöhtem Unterstützungsbedarf. Dieser Tag steht im Zeichen des Kennenlernens von MATP und der gemeinsamen Freude an Bewegung für Menschen aus unseren Einrichtungen.

**Wann:** Montag, 27. Mai 2024

**Wo:** Turnhalle SZ Schüttdorf, Schulweg 5, 5700 Zell am See

**Ablauf:** 09:15 bis 09:35 Eintreffen und Registrierung  
09:40 Trainer\*innen Besprechung / Betreuer\*innen Besprechung und Schulung  
09:50 Begrüßung & Eröffnung  
10:00 Start, geplantes Ende ca. 15:00

**Programm:** Kennenlernen und Ausprobieren verschiedener Sport- und Bewegungsstationen. Wer Lust hat, kann auch die Stationen in Wettbewerbsform absolvieren. Anschließend Siegerehrung.

**Veranstaltungsbereich:**  
Turnhalle SZ Schüttdorf, Zell am See.

**Teilnahmevoraussetzungen:**

- gültige Special Olympics Sportlerlizenz
- Sportkleidung, sehr empfohlen!!

**Regelwerk:** Nach dem Regelwerk von Special Olympics Österreich.  
Die Anzahl der Teilnehmer\*innen ist mit 25 Sportler\*innen begrenzt. Entscheidend ist der Eingang der Anmeldungen.

**Verpflegung:** Mittagslunch oder Jausensackerl; Obst und Wasser steht jederzeit bereit.

**Kosten:** Lebenshilfe Salzburg Teilnehmer\*innen Euro 5,- pro Sportler\*in; ist bei der Anmeldung vor Ort zu bezahlen.  
Externe Teilnehmer\*innen zahlen vor Ort € 10,00

**Haftung:** Die Teilnahme an dieser Sportveranstaltung erfolgt in Eigenverantwortung und auf eigenem Risiko. Vom Organisator dieser Sportveranstaltung und von den Partnern wird keine Haftung bei Schäden oder Verletzung übernommen.  
Dies wird von den Teilnehmer\*innen ausdrücklich durch die Anmeldung anerkannt!

**Zuschauer:** Herzlich willkommen!

**Anmeldung:** Bis **23. Mai 2024** an Norbert Planitzer; [norbert.planitzer@lebenshilfe-salzburg.at](mailto:norbert.planitzer@lebenshilfe-salzburg.at)



## Aktiv mit MATP

Anmeldung bis 23. Mai 2024

## ANMELDELISTE

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

Einrichtung/en:	
Kontaktperson:	
E-Mail:	Mobil Nr.: (**)
Adresse:	

Sportler*innen	VORNAME:	NACHNAME:	LIZENZNR.: (*)	Geschlecht M oder W
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>Trainer*innen / Betreuer*innen</b>				
1				
2				
3				
4				
5				

(\*) ÖBSV Sportpass in Kopie dazu geben!

(\*\*) Handynummer, die auch vor Ort erreichbar ist

Anmeldung an: [norbert.planitzer@lebenshilfe-salzburg.at](mailto:norbert.planitzer@lebenshilfe-salzburg.at)