



# Anmeldung

Bitte ankreuzen



Bitte ankreuzen

**Sommerferien**  
**Erwachsene**  
**5 Montage 18-20:30**

**17. / 24. & 31. Juli sowie**  
**7. & 14. August 2017**

<b>Erwachsen</b>	<b>Handstand</b>	<b>Mo</b>
	<b>Partner-Akro</b>	

**Herbstferien**  
**16.-20. Oktober 2017**  
**9:30-12 Uhr**

<b>Kinder</b> ab 7 Jahren	<b>9:30-12</b>	<b>Mo-Fr</b>
------------------------------	----------------	--------------

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Name** \_\_\_\_\_

**Geb. Datum** \_\_\_\_\_

**Strasse & Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Tel** \_\_\_\_\_

**E-Mail** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

## Konditionen

1. Ich bestätige mit dieser Anmeldung dass, ich/mein Kind über die eigene Unfallversicherung gedeckt ist/bin.
2. Der Kurs wird schriftlich bestätigt.
3. Die Zahlung erfolgt in bar oder per PC mit Beginn des Kurses per Rechnung.



**filacro Bernerstrasse 4 8610 Uster**  
**info@filacro.ch 076 320 59 70**  
**www.filacro.ch & facebook**