



1 Foto

Einführungskurse

Cours d'initiation

Dauer 2 Monate, / Durée 2 mois

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | Karate-Do / Kung-Fu Kind / Enfant
<input type="checkbox"/> 5-7 Jahre/ans <input type="checkbox"/> Enfant 8-11 Jahre/ans <input type="checkbox"/> 12+ Jahre/ans | Kurskosten /
Frais du cours :
<input type="checkbox"/> Fr. 130.-
Kind / Enfant
5 –15 Jahre/ans |
| <input type="checkbox"/> | Karate-Do Erwachsene / Adultes
<input type="checkbox"/> Morgen / Matin <input type="checkbox"/> Abend / Soir | <input type="checkbox"/> Fr. 170.-
Student / Etudiant |
| <input type="checkbox"/> | Krav Maga Selbstverteidigung/Autodéfense | <input type="checkbox"/> Fr.190.-
Erwachsen / Adulte |
| <input type="checkbox"/> | Taiji-Quan / Qi-Gong
<input type="checkbox"/> Morgen / Matin <input type="checkbox"/> Abend / Soir | |
| <input type="checkbox"/> | Kick-Boxing | |
| <input type="checkbox"/> | Selbstverteidigung Spezialkurs für Jugendliche
Cours spécial d'autodéfense pour les jeunes
13.-17. Jahre/de 13 à 17 ans
8x Donnerstag/Jeudi 17:45-18:45 | <input type="checkbox"/> Fr.130.- |
| <input type="checkbox"/> | Selbstverteidigung Spezialkurs für Frauen
Cours spécial d'autodéfense pour les femmes
6x Donnerstag/Jeudi 17:45-18:45 1x pro Monat/1x par mois
(Oktober – März / Octobre – Mars) | <input type="checkbox"/> Fr.170.- |

Anmeldung / Inscription

Personalien Kursteilnehmer / Données personnelles:

Name / Vorname /
Nom: _____ Prénom: _____
Strasse / Rue: _____ Nummer /
Rue: _____ Numéro: _____
PLZ / Ort /
NP: _____ Lieu: _____
Tel. _____ Mobile _____
Mail: _____
Geburtsdatum / Nationalität
Date de naissance: _____ Nationalité: _____

Gesetzliche Vertretung / Représentant(e) légal(e) :

Name / Vorname /
Nom: _____ Prénom: _____
Strasse / Rue: _____ Nummer /
Rue: _____ Numéro: _____
PLZ / Ort /
NP: _____ Lieu: _____
Tel. _____ Mobile _____
Mail: _____

Kursdauer / Durée du cour : von – bis
de –à: _____:_____:201__ - _____:_____:201__

▲ Datum und Unterschrift Kursteilnehmer / Date et signature de la participant/e

Kosten / Coûts :

Bezahlt am / Payé le : _____ Visum : _____ **Total sFr.**