



ZENTRUM FÜR KAMPFKUNST UND GESUNDHEIT
CENTRE D'ART MARTIAL ET DE SANTE

General-Dufourstrasse / Rue Général-Dufour 102a, 2502 Biel-Bienne
admin@zenshin.ch www.zenshin.ch 032 342 46 57



1 Pass-Foto

Einführungs-Abo / Abo d'initiation

- Karate-Do Taiji-Quan / Qi-Gong
 Kick-Boxing Yoga
 Krav Maga

Kursdauer 3 Monate / Durée des cours 3 mois:

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Bonsai bis 7 Jahre / jusqu'à 7 ans (1 Training pro Woche) / (1 entraînement par semaine) | CHF. 230.-180.- |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 15 Jahre / Enfants jusqu'à 15 ans | CHF. 290.-240.- |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche ab 16 Jahre; Lehrlinge; Studenten; AHV,IV / Adolescents dès 16 ans; Apprentis; Etudiants; AVS (Kopie v. Stud.-Ausweis belegen/joindre copie carte étudiant) | CHF. 330.-280.- |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene / Adultes | CHF. 360.-310.- |

Familienrabatt ab 2 Personen (im gleichen Haushalt lebend)
Rabais familial, dès 2 personnes (vivant dans le même ménage)

10%

Membership



1 Monat Gratis! Schenken wir beim Abschluss eines Jahresvertrag.
1 mois gratuit! Sera offert à la conclusion d'un abonnement annuel.

Versicherung ist Sache des Teilnehmers !!! L'assurance est affaire de chaque participant !!!



Stadt Biel
Ville de Bienne

Anmeldung / Inscription

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen / Veuillez svp remplir tous les champs et en majuscule !

Personalien Kursteilnehmer / Données personnelles:

Name / Nom: _____ Vorname / Prénom: _____

Strasse / Rue: _____ Nummer / Numéro: _____

PLZ / NP: _____ Ort / Lieu: _____

Tel. _____ Mobile _____

Mail: _____

Geburtsdatum / Date de naissance: _____ Nationalität / Nationalité: _____ M F

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

Name / Nom: _____ Vorname / Prénom: _____

Strasse / Rue: _____ Nummer / Numéro: _____

PLZ / NP: _____ Ort / Lieu: _____

Tel. _____ Mobile _____

Mail: _____

Dauer des Einführungsabo / Durée de l'abo d'initiation :

von – bis
de – à: _____:_____:2020 - _____:_____:202__

Ort, Datum / Lieu, Date:

Unterschrift / Signature:

Kosten / Coûts : (Bitte den Betrag in Bar bezahlen / Merci de payer cash)

Bezahlt am / Payé le :	Visum :	Total CHF.
------------------------	---------	------------