

Anmeldeformular Move and Groove am Mittwoch

Wir melden unser Kind für den Bewegungskurs am Mittwochnachmittag an:

Der Kurs findet jeweils mittwochs 17-18h während der Schulzeit statt.

Start neue Serie: 06.03.2024 (bei freien Plätzen kann auch im laufenden Kurs gestartet werden)

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Adresse:
Telefonnummer:
Email:

- Es gibt keinen medizinischen Grund für die Teilnahme am Bewegungskurs, unsere Motivation ist folgende:

.....

- Es gibt einen medizinischen Grund für die Teilnahme am Bewegungskurs. Wir sind im Besitz einer ärztlichen Verordnung für Physiotherapie. Diagnose:

.....

Bitte ärztliche Verordnung beilegen.

Die Anmeldung verpflichtet zur Teilnahme an allen neun Kursdaten.

6.3. / 13.3. / 20.3. / 10.4. / 17.4. / 8.5. / 15.5. / 22.5. / 29.5. / Reservedatum 5.6.

Bei Absagen oder unentschuldigtem Fernbleiben wird bei Abrechnung über eine Physiotherapieverordnung ab dem zweiten Mal 50.- privat verrechnet.

Die Kurse finden in einer Kleingruppe mit max. 3-4 Teilnehmerinnen statt.

Wir erklären uns mit den obigen Bedingungen einverstanden und sind uns bewusst, dass eine regelmässige Teilnahme wichtig ist, um Fortschritt und Freude in der Gruppe zu haben.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Anmeldung senden an: Therapiestelle Laufen, Rampenweg 2, 4242 Laufen

Weitere Infos auf: www.therapiestellelaufen.ch