

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: 27.04.22 (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.

27.4., 4.5., 11.5., 18.5., 25.5., 1.6., 8.6., 15.6., 22.6.

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