

Definitive Anmeldung Yoga für Kinder, Auszeit-yoga Rapperswil

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____ Ort _____

Telefonnummer(n) _____ E-mail _____

Kursdaten: Sa, 31.10/14.11/28.11/5.12.2020

Kosten: 60.-/ Kurs, 17.-/Einzellektion, Einzahlung vor Kursbeginn bar oder EZ
Einzahlung: Postk. Monika Walter, 5502 Hunzenschwil,
KT.45-581890-3 CH 09000000455818903

**Leiterin Fabienne Walter: Physiotherapeutin Bsc i.A/ J+S Leiterin Geräteturnen,
Kindersport/ Nachwuchsförderung Leistungssport**

Fühlst du dich häufig müde und abgespannt? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Weshalb? _____	Nimmst du Medikamente? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Grund? _____
Hast du Herzprobleme? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____	Leidest du unter Gelenk- oder Muskelschmerzen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____
Leidest du unter Atmungsbeschwerden oder Asthma? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____	Hast du Kenntnis von anderen gesundheitlichen Punkten/ Allergien, die berücksichtigt werden müssen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche? _____
Hattest du schon Operationen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Warum möchtest du Yoga üben? _____ _____
Hast du erhöhte Blutdruckwerte? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ich weiss es nicht	Hast du schon mal Yoga praktiziert? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____

Deine Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Hiermit bestätige ich, dass ich die allgemeinen Bestimmungen von Auszeit-yoga. siehe Homepage, gelesen habe und akzeptiere diese. Abmeldungen via Fitogram Tool.

Unterschrift/Datum: _____

MONIKA WALTER-MÜLLER Dipl.YOGALEHRERIN SYV / EYU / Dipl. Yogatherapeutin SYV
062 897 13 21 / 079 421 62 84 info@auszeit-yoga.ch/ www.auszeit-yoga.ch