

Definitive Anmeldung Kinderyoga, Auszeit yoga Rapperswil – Mai 2021

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Adresse _____ Ort _____

Telefonnummer(n) _____ E-mail _____

Kursdaten im Mai: Sa, 01.05., 08.05., 15.05., 22.05., 29.05.

Kosten:

Gesamter Kurs: 75.- / Einzellektion: 17.-

- Ich nehme am gesamten Kurs von 5 Lektionen teil.
- Ich nehme nur an folgenden Daten teil und bezahle die Einzellektionen:
- 01.05.
 - 08.05.
 - 15.05.
 - 22.05.
 - 29.05.

Einzahlung vor Kursbeginn bar oder EZ
 Einzahlung: Postk. Monika Walter, 5502 Hunzenschwil,
 KT.45-581890-3, CH 09000000455818903

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

Fühlst du dich häufig müde und abgespant? <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.

Unterschrift/Datum: _____