

Personalien des Kindes

Vorname: Name:

Geburtsdatum:

Kursbezeichnung

- PreBallet Mo 5-7 Ballett Mo 7-9 Ballett Mi 10-12 Hip Hop 1 Mi 10-12
 Hip Hop 2 Mi 10-12 Jazz Mi 10-12 Contemporary Mi 10-12

Anzahl Kurse in der Woche?

- 1 Kurs 2 Kurs 3 Kurs

Besucht ein weiteres Kind aus dem gleichen Haushalt einen Kurs bei uns? ja

Wenn Ja - Name / Vorname und Geburtsdatum

Personalien des unterzeichnenden Elternteils und Rechnungsadresse

Name: Vorname:

Strasse: PLZ, Ort

Mobile: Festnetz:

E-Mail:

Kontaktperson für Notfall (sofern verschieden von oben)

Name: Vorname: Tel.:

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGB einverstanden.

Ort und Datum: Unterschrift:

Wie sind sie auf uns aufmerksam geworden?

- Freunde/Bekannte Internet/Website Flyer/Postkarte Social Media
 anderes

Bitte Anmeldeformular senden an: OFF DANCE, Zweierstrasse 106, 8003 Zürich