

ANMELDEFORMULAR CONTEMPORARY DANCE

Vorname _____

Name _____

Vorname _____

Eltern/Erziehungsberechtigte _____

Name _____

Eltern/Erziehungsberechtigte _____

E-Mail _____

Eltern/Erziehungsberechtigte _____

Strasse / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

Mobile _____

Klasse _____

Schulhaus _____

Geburtsdatum _____

des Kindes / Jugendlichen _____

Ich möchte gerne folgenden Kurs 9 – Contemporary Dance
Kurs besuchen

Bemerkungen _____

Die Anmeldung bitte an sportkoordination@konolfingen.ch versenden.