Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Muttenz

Kursdatum	**24. Januar 2024 bis 05. Juni 2024**, **jeweils mittwochs** mit Ausnahme 14/21.02 + 27.03 + 03.04. + 01.05.2024
Zeiten	❑ Kurs 1 M0020 12:30 – 13:20 Uhr ❑ Kurs 2 M0021 13:30 – 14:20 Uhr
Kursinhalt	gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.
Kursgebühr	**CHF 330- für 15 Lektionen**, während der Kursperiode vom 24.01.2024 bis 05.06.2024 inkl. Benutzung Gymnastikmaterial exkl. Hallenbad-Eintritt und persönliche Versicherung.
Kursleitung	Esmeralda Suter, Ob. Rütschetenweg 8, 4133 Pratteln Tel. 076 / 5353602 Internet: **www.aqua-nova-fit.ch** eMail: **info@aqua-nova-fit.ch**
Geschäfts-Bedingungen	es gelten die AGB auf Website **www.aqua-nova-fit.ch** bzw. werden diese auf Verlangen abgegeben.
Bezahlung	**vor Kursbeginn** per Ueberweisung auf BLKB Konto 40-44-0 IBAN CH30 0076 9038 7387 9200 3 lautend auf: Esmeralda Suter, Ob. Rütschetenweg 8, 4133 Pratteln per **Twint +41 76 535 36 02** (Name und Kurs erwähnen) / bei **Postschalter-Einzahlungen Kursgeld plus CHF 4.00** Schalterspesen QR-Code BLKB
Teilnahme – Bestätigung	Mit der Begleichung des quittierten Betrages in Höhe der obenstehenden Kursgebühr erwirbt sich der Kunde das Recht den obenstehenden Kurs gemäss Ausschreibung jeweils mittwochs 1 Lektion Aqua-Fit zu 50 Min. im Hallenbad Muttenz zu besuchen.
Qualicert	Die Kursbestätigung für die Krankenkasse wird auf Wunsch am Kursende ausgestellt.

Anmelde-Talon bitte einsenden/abgeben an: Esmeralda Suter, Ob. Rütschetenweg 8, 4133 Pratteln

✂ -

Anmeldung

❑ Kurs 1	M0020 24. Januar 2024 bis 05. Juni 2024, 12:30 – 13:20 Uhr Hallenbad Muttenz
❑ Kurs 2	M0021 24. Januar 2024 bis 05. Juni 2024, 13:30 – 14:20 Uhr Hallenbad Muttenz
❑	Ich wünsche eine Qualicert Kursteilnahmebestätigung für die Krankenkassen

Name		**Vorname**	
Strasse		**PLZ, Ort**	
Tel. Mobile		**Geb.-Datum**	
❑ Ich fühle mich gut und gesund		**eMail**	
❑ Ich habe folgende gesundheitliche Einschränkung: z.B. Lungen- / Herz-Kreislauferkrankung, Operation etc.		welche?	
mit der Unterschrift gelten die Geschäftsbedingungen als gelesen und akzeptiert			
Datum		**Unterschrift**	