


Aqua-Fit Kurse im Hallenbad Spiegelfeld Binningen

Kursdatum	26. Januar 2024 bis 07. Juni 2024 jeweils freitags, mit Ausnahme, 16./23.02. + 29.03. + 05.04. + 10./17.05.2024	
Zeiten	<input type="checkbox"/> Kurs 1	B0043 12:10–13:00 Uhr
	<input type="checkbox"/> Kurs 2	
Kursinhalt	gelenkschonendes Ganzkörper-Training im Tiefwasser, es werden Ausdauer, Kraft, Koordination und Beweglichkeit trainiert und verbessert.	
Kursgebühr	CHF 308.- für 14 Lektionen , während der Kursperiode vom 24.01. bis 07.06.2024 inkl. Benutzung Gymnastikmaterial exkl. Hallenbad-Eintritt und persönliche Versicherung.	
Kursleitung	Esmeralda Suter, Ob. Rüschenweg 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. Rüschenweg 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 freitags 1 Lektion Aqua-Fit zu 50 Min. im Hallenbad Spiegelfeld zu besuchen.	
Qualicert	Die Kursbestätigung für die Krankenkasse wird auf Wunsch am Kursende ausgestellt.	

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



Anmeldung

<input type="checkbox"/> Kurs 1	B0043 26. Januar 2024 bis 07. Juni 2024 12:10–13:00 Uhr Hallenbad Spiegelfeld
<input type="checkbox"/> Kurs 2	auf Anfrage
<input type="checkbox"/>	Ich wünsche eine Qualicert Kursteilnahmebestätigung für die Krankenkassen

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
Tel. Mobile		Geb.-Datum	
<input type="checkbox"/> Ich fühle mich gut und gesund		eMail	
<input type="checkbox"/> Ich habe folgende gesundheitliche Einschränkung: z.B. Lungen- / Herz-Kreislaufkrankung, Operation etc.		welche?	
mit der Unterschrift gelten die Geschäftsbedingungen als gelesen und akzeptiert			
Datum		Unterschrift	