

ANMELDUNG

Anmelden auch möglich über **craniosacral.ch**

(Bitte in GROSSBUCHSTABEN schreiben!)

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Thema/Name des Kurses:

vom (Datum):

mit (Referent):

Kurs-/Ausbildungs-Kosten:

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

Land, PLZ, Ort:

Tel. P./G.: Geburtsjahr:

e-mail: Beruf:

evtl. Vorkenntnisse/Vorkurse:

Ich habe die Anmelde-, Teilnahme- und Annullationsbedingungen (craniosacral.ch -> Downloads->agb.pdf) gelesen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte einsenden an:

SPHINX-CRANIOSACRAL-INSTITUT, Daniel Agustoni, Büsserachstr. 228, 4232 Fehren

als Scan an: sphinx@craniosacral.ch

ANMELDUNG

Anmelden auch möglich über **craniosacral.ch**

(Bitte in GROSSBUCHSTABEN schreiben!)

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

Thema/Name des Kurses:

vom (Datum):

mit (Referent):

Kurs-/Ausbildungs-Kosten:

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

Land, PLZ, Ort:

Tel. P./G.: Geburtsjahr:

e-mail: Beruf:

evtl. Vorkenntnisse/Vorkurse:

Ich habe die Anmelde-, Teilnahme- und Annullationsbedingungen (craniosacral.ch -> Downloads->agb.pdf) gelesen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte einsenden an:

SPHINX-CRANIOSACRAL-INSTITUT, Daniel Agustoni, Büsserachstr. 228, 4232 Fehren

als Scan an: sphinx@craniosacral.ch