

Geschäftsbedingungen

1. Bei Krankheit werden gegen ärztliches Zeugnis max. 70% der Kurskosten zurückerstattet.
2. Ein Kurs kann nicht nachgeholt werden.
3. Eine Bestätigung des Kurses erfolgt innert 10 Tagen.
4. Die Kursleiterin kann ausgewechselt werden. Es können daraus keine Ansprüche geltend gemacht werden.
5. Die Kursrechnung ist innert 10 Tagen nach deren Erhalt zu bezahlen.

Diese Anmeldung ist verbindlich. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben. Die Teilnahme wird Ihnen vor Kursbeginn schriftlich bestätigt. Die Versicherung ist Sache des/der Teilnehmers/in. Die Teilnehmerzahl ist auf 12 Personen beschränkt. Die Reihenfolge der Anmeldungen ist bestimmend.

Limmat-Nixen Zürich



Gruppe: 12 Jahre & jünger

Audrey Canova



NEU

SCHNUPPERKURS S10

**WASSERGEWÖHNUNG
SCHWIMMSTILE
BASISSYNCHROTECHNIK**

Kurstag

- Montag - Freitag, 09:00 - 10:15 Uhr

Kursort

Schulschwimmsportanlage Kugeliloo

Maienstrasse 9/11, 8050 Zürich - Oerlikon
Beste Verbindungen: Busse 32 und 62 bis Neu-Affoltern oder Bus 40 bis Haltestelle Althoos

Kosten

- CHF 50.-- für 5 Lektionen à 90 Min.
à CHF. 10.--

Kursdaten

Montag-Freitag, 16.-19.08.2010

Zahlung am ersten Kurstag in bar!



Kursanbieter

Die Kurse stehen unter der Leitung von ausgebildeten Trainingsleiterinnen des sehr bekannten Synchronschwimmvereins "Limmat-Nixen Zürich". Gegründet wurde dieser Verein im Jahre 1961, ursprünglich als Sparte des Schwimmvereins Limmat Zürich. Seit dem 1. Oktober 1998 sind die Limmat-Nixen Zürich ein eigenständiger Verein.



Voraussetzungen

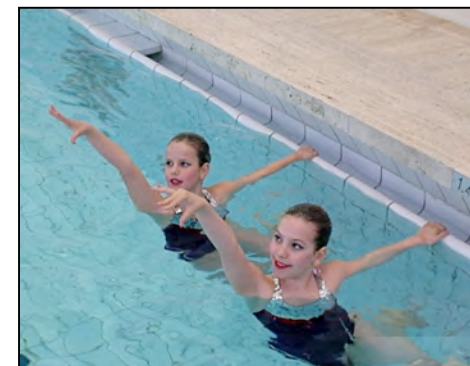
Geeignet für alle Wasserratten, die gerne sowohl unter als auch über Wasser schwimmen und Freude an Musik haben. Min. 25m am Stück schwimmen können.

Für weitere Auskünfte können Sie sich an das Sekretariat der Limmat-Nixen Zürich wenden:

Sekretariat Limmat-Nixen Zürich
Mühlestrasse 38
8803 Rüschlikon
Tel.: 044/724 0111
Fax: 044/724 0119
E-mail: limmat-nixen@dplanet.ch
Homepage: www.limmat-nixen.ch

Anmeldung Anfängerkurs F10-A

SSA Kugeliloo
Mo. 16 . - Fr. 19.08.10



Name, Vorname
Geburtsdatum

Adresse

PLZ/Ort

Tel. P/M

E-Mail

Unterschrift