

Die Kunst des Klinikclowns

Anmeldung für den Orientierungsworkshop

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Orientierungsworkshop an:
(bitte ankreuzen)

- 16.01. 2010 10:00 - 13:00 Uhr
- 16.01. 2010 14:30 – 17:30 Uhr
- 06.02. 2010 10:00 – 13:00 Uhr
- 06.02.2010 14:30 – 17:30 Uhr

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Tel: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ich habe folgende Erfahrung in Clown/darstellenden Künsten:

Warum interessieren Sie sich für unser Programm?

Die Kursgebühr von 20 € ist bis spätestens zwei Wochen vor dem Workshop auf untenstehendes Konto einzuzahlen. Ein Platz ist erst bei Eingang der Gebühr gesichert.

Nur wenn der Workshop von Seiten der Veranstalter ausfällt, wird der Betrag zurückerstattet.

Der Veranstalter haftet nicht für Unfälle, Verlust, Diebstahl oder sonstige Schäden aller Art.

Datum, Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden.

Bankverbindung:

Laura Fernandez

Naspa Wiesbaden ; BLZ: 510 500 15, Konto-Nr.: 461185878

Verwendungszweck: Orientierungsworkshop 2010

Anmeldung bitte zurück an: Laura Fernandez

mail : info@laurafernandez.net

Tel: : 06124 720 315

Fax : 06124 720 315

Post : Marktstrasse 9, 65388 Schlangenbad

