

Anmeldung – PSAgA-Grundkurs

Kursdatum:	
------------	--



Firma:	
Verantwortliche Person:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Teilnehmer/in 1	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 2	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 3	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 4	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 5	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 6	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 7	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Teilnehmer/in 8	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

**Diese Anmeldung ist verbindlich. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Adventure Coaching & Rope Solutions GmbH:
www.adventure-coaching.ch/agb**

Ort, Datum:	
Name, Vorname:	
Unterschrift:	

Bitte einsenden an:

**Adventure Coaching & Rope Solutions GmbH
 Rheinstrasse 41, 4402 Frenkendorf**

oder

mail@rope-solutions.ch