# **Physiotherapie und Pilates**



### **Verbindliche Anmeldung\***

Name:			Vorname:	
Adresse:			PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:			E-Mail:	
Telefon privat:			Handy:	
Krankenkasse:			Zusatzversicherung:	
* Bitte vollständig ausf	üllen		-	
Kursinhalt:	Pilates	Training 60 Mi	in	
Karsimare.		_	···· ·m Up – Übungen – Ausklang)	
			p. Abbau der Trainingseinheit	
Kursauswahl:		Montos	09.00 – 10.00 Uhr	
Kursauswani:	0	Montag		
	0	Montag	18.00 – 19.00 Uhr	
	0	Montag	19.15 – 20.15 Uhr	
	0	Mittwoch	18.00 – 19.00 Uhr	
	0	Mittwoch	19.15 – 20.15 Uhr	
	0	Donnerstag	18.00 – 19.00 Uhr	
	Ô	Donnerstag	19.15 – 20.15 Uhr	
	0	Freitag	09.00 – 10.00 Uhr	
	$\overline{}$	5.1646	23.23 23.30 0111	

Bitte gewünschten Kurs ankreuzen. Ein Kurswechsel innerhalb eines Trainingsblocks ist in Ausnahmefällen möglich und bedarf einer vorgängigen Absprache mit der Kursleiterin.

Kursablauf: - In bequemer (enger) Kleidung kommen, Antirutschsocken mitnehmen

- Wenn möglich umgezogen erscheinen, ca. 10 Minuten vor Beginn.

- Umziehmöglichkeiten im Studio andernfalls vorhanden.

- Idealerweise ca. 1-2 Stunden vor Beginn nur leichte Kost einnehmen

- Trainingsmatten und benötigtes Equipment werden bereitgestellt.

Kurskosten: Trainingseinheiten à 60 Minuten CHF 35.-

Teilnehmerzahl: maximal 10 Personen, mindestens jedoch 5

# **Physiotherapie und Pilates**



Die Allgemeinen Bedingungen (AGB's) zur Teilnahme an den Pilates Kurseinheiten sind integraler Bestandteil dieser Anmeldung. Darin sind u.a. geregelt Zahlungskonditionen, Haftung/Versicherung (Sache der Teilnehmerin), Rücktritt von der Anmeldung, Datenschutz etc.

Ich melde mich definitiv für den auf der Vorderseite angekreuzten Kurs an.

#### Mit meiner Unterschrift bestätige ich insbesondere:

- Ich habe die Allgemeinen Bedingungen zur Teilnahme an den Pilates Kurseinheiten gelesen, verstanden und akzeptiert
- Den Gesundheitsfragebogen wahrheitsgemäss ausgefüllt und beigelegt.

#### **WICHTIG**

Falls sich Ihr physischer Zustand nach dem Kursanfang verändert und andere für das Pilates relevante Befunde erhoben werden, gilt es dies unverzüglich der Kursleiterin zu melden.

Ferner nimmt die Trainerin für mögliche Verletzungen während der Teilnahme am Training keine Verantwortung falls:

- a) Ihr Arzt Ihnen aus gesundheitlichen Gründen von solchen Übungen abgeraten hat
- b) Sie die Ratschläge für ein sicheres Training nicht beachtet haben
- c) Die Verletzung von einer anderen Teilnehmerin verursacht wurde

Ort, Datum:	Unterschrift:	

Die Trainingseinheiten basieren auf den Konzepten von Pilates Care und Authentic Pilates Method.



Andreja Gajic
Physiotherapeutin, M.Sc.
Sportphysiotherapeutin
Pilates Instruktorin

Physiotherapie und Pilates Autentico GmbH

**a** 044 482 04 32

079 328 40 14

info@physio-autentico.ch

autentico@hin.physio (datenschutzkonform)