

Anmeldung zum Workshop am:.....

Name, Vorname:.....

Straße:.....

Postleitzahl, Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Angaben zu Beschwerden oder Operationen:.....

.....

.....

Das Training erfolgt auf eigene Verantwortung. Zu empfehlen ist
möglicherweise eine Rücksprache mit dem zuständigen Arzt.

Datum:.....Unterschrift:.....

Pilateria



Stephanie Kissing

Pilates-Training,
Ernährungsberatung &
Coaching

Ölbergweg 8
53227 Bonn

0228 / 2805332
info@pilateria.com
www.pilateria.com