

# Anmeldeformular Zirkuswoche 2020



## Zur Person

Name :		Vorname :	
Geburtsdatum :		Telefonnummer :	
Adresse :			
PLZ und Ort :			
E-mail :			

## Gesetzlicher Vertreter

Name :		Vorname :	
Telefonnummer :			
Adresse :			
PZ und Ort :			
E-mail			

## Kontaktperson bei dringenden Notfällen (falls es eine andere Person ist als der gesetzliche Vertreter)

Name :		Vorname :	
Telefon :			
E-mail			

## Chronische Krankheiten, allergische Reaktionen, wichtige Bemerkungen :

(Asthma, Krämpfe, Diabetes, Heuschnupfen etc.)


Bitte gewünschte Daten anstreichen:

06.-10. Juli 2020 (ab 6 Jahre) CHF 380.–

13. bis 17. Juli 2020 (ab 6 Jahre) CHF 380.–

20. bis 24. Juli 2020 (ab 6 Jahre) CHF 380.–

29./30./31. Juli 2020 (3 bis 5 Jahre) CHF 350.–

10. bis 14. August 2020 (ab 9 Jahre, übernachten im Zelt) CHF 450.–

Geschwister Rabatt 30%, nach Absprache können Geschwister in derselben Gruppe mitmachen

Zeiten (ab 6 Jahre): 9.30 - 17.00 Uhr

Zeiten (3 - 5 Jahre): 10.00 - 16.00 Uhr

## **Teilnahmebedingungen**

1. Die Teilnehmer der Zirkuswoche müssen gegen Unfall versichert sein. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.
2. Die Kurse finden bei jeder Witterung statt, daher ist eine dem Wetter angepasste Kleidung wichtig. Festes Schuhwerk ist notwendig (Gummistiefel, Turnschuhe. Keine Flip-Flops, Sandalen).
3. Die Verantwortung über den Ablauf und der pädagogischen Inhalte der Zirkuswoche liegen bei der Leitung.
4. Die Anmeldung ist mit Begleichung der Kursgebühren verbindlich; diese sind vor Kursbeginn vollumfänglich zu begleichen.
5. Fotos der Kurse dürfen von uns verwendet werden (z.B. für Website, Werbung). Es werden keine Namen oder sonstige Informationen der Teilnehmer weitergegeben oder veröffentlicht.
6. Das Betreten des Anwesens ist nur während dem Stattfinden des Kurses oder, wenn die Leiterin anwesend ist und es erlaubt, gestattet.
7. Für Kinder ohne Erfahrung in Umgang mit Tieren gilt der erste Tag als Probetag.

Durch die Unterschrift erklären Sie sich mit allen Teilnahmebedingungen Zirkuswochen der Compagnie Digestif einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### **Einzahlung auf Raiffeisen Sierre & Région:**

Verein Compagnie Digestif, 3970 Salgesch

IBAN CH35 8059 8000 0237 8321 9

### **Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an:**

Jennifer Skolovski, Dorfstrasse 7, 3954 Leukerbad

### **Auskunft:**

Jennifer Skolovski (Ausgebildete Lehrerin, Theaterpädagogin, Bewegungsschauspielerin)

Tel. +41 (0) 78 711 81 33