

# POLOKIDS

## MUNICH-PRO-POLOTRAINING

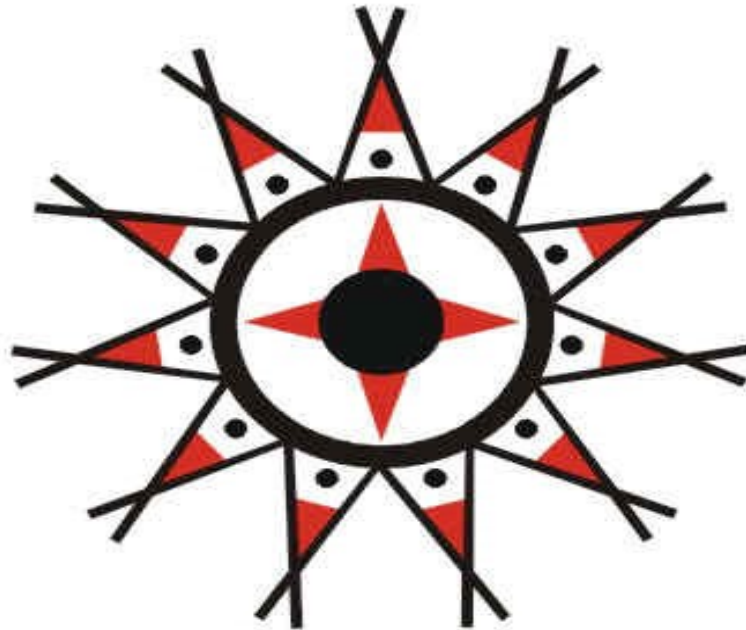
**Thomas Winter**

**12.04.-13.04.2014**

**18.06.-19.06.2014**

**15.07.-16.07.2014**

**13.08.-14.08.2014**



## Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für das POLOKIDS-PRO TRAINING an.

**Kursdatum:**     12.04./13.04.     18.06./19.08.     15.07./16.07.     13.08./14.08.

**Name:**

**Email:**

**Anschrift:**

**Tel/Handy:**

**Kosten: 2 Tage 200,-€ , max. Teilnehmerzahl 8**

**Teilnahmebedingungen: Schutzausrüstung (Helm, Schutzbrille, Visier), Handschuhe, Stiefel, Reithose, Unfallversicherung**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Nähere Informationen:

Grabosch Tel.: 0177 465 8537, kim.grabosch@munich-dentist.de