

POLOKIDS

MUNICH-PRO-POLOTRAINING

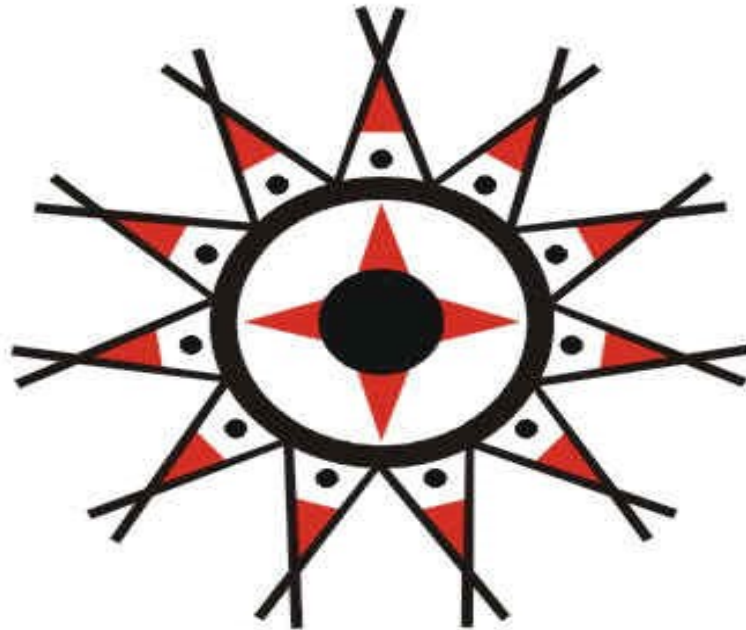
Thomas Winter

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