



ZEN SHIN



2 Pass-Fotos
2 photo de passeport

ZENTRUM FÜR KAMPFKUNST UND GESUNDHEIT / CENTRE D'ART MARTIAL ET DE SANTÉ

WWW.ZENSHIN.CH OFFICE.ZENSHIN@GMAIL.COM +41 32 342 46 57 BIEL/BIENNE

Anmeldung Mitgliedschaft / Inscription à l'adhésion

N°

Mitglied-Nummer

Personalien Kursteilnehmer / Données personnelles:

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen / Veuillez svp remplir tous les champs et en majuscule !

Name /
Nom:

Vorname /
Prénom:

Strasse /
Rue:

M
 F

PLZ /
CP:

Ort /
Lieu:

Mobile:

Tel. Fix:

Mail:

AHV-Nr. /
N° AVS :

Geburtsdatum /
Date de naissance:

Nationalität /
Nationalité:

Sprache /
Langue:

Gesetzliche Vertretung / Représentant/e légal/e :

Name /
Nom:

Vorname /
Prénom:

Strasse /
Rue:

PLZ /
CP:

Ort /
Lieu:

Mobile:

Tel. Fix:

Mail:

Disziplin, Zahlungsart / Discipline, Mode de paiement :

Karate-Do
 Kick-Boxing

Krav-Maga

Taiji-Quan / Qi-Gong
 Yoga

Fitness

Zahlungsart /
Mode de paiement :

Alle Kurse inkl. Fitness /
Tous les cours inc. Fitness
 2x pro Woche / par semaine
 1x pro Woche / par semaine

Monatlich (nur mit Dauerauftrag) /
Mensuel (seul. avec ordre permanent)
 Quartal / Trimestrielle
 Semester / Semestrielle
 Jährlich / Annuelle

ABO 11x
 Einzeleintritte / Entrée simple
 Stützpunkt / Point de soutien

Erwerbstätig /
Personne avec activité
lucrative

Student-Lehrling /
Etudiant-apprenti
(Kopie Stud.-Ausweis beilegen / Joindre
copie carte étudiant)

Kind / Enfant (bis 15 Jahre / jusqu'à 15 ans)

Familienrabatt / Rabais famille
(ab 2 Personen im gleichem Haushalt /
dès 2 personnes vivant dans le même
ménage)

1. Ich melde mich gemäss den AGB ZEN SHIN DS 102 und den oben stehenden Angaben beim Zentrum für Kampfkunst und Gesundheit ZEN SHIN DS 102 an.
2. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die allgemeinen Geschäftsbedingungen, sowie die Übersicht der Angebote (Trainingszeiten und aktuelle Preisliste) des Zentrums für Kampfkunst und Gesundheit ZEN SHIN DS 102 erhalten und gelesen zu haben.
3. Ich fühle mich zur Zeit gesund und fähig, die von mir gewünschte Schulung mitzumachen; ich erkläre mit meiner Unterschrift ausdrücklich auf jede Schadenersatz-, Genugtuungs-, Invaliditäts-, Unfall- und Krankheitskosten-Forderung gegenüber dem Zentrum für Kampfkunst und Gesundheit ZEN SHIN DS 102 zu verzichten.
4. Als Mitglied verpflichte ich mich, die obligatorische Jahreslizenz des Verbandes zu erwerben.

1. Je m'inscris, selon les CG du ZEN SHIN DS 102 et les données susmentionnées au Centre d'Arts Martiaux et de santé ZEN SHIN DS 102.
2. Je confirme avec ma signature, avoir reçu et pris connaissance des conditions générales, ainsi que de l'offre de sports (horaires et tarifs actuels) du Centre d'Arts Martial et de santé ZEN SHIN DS 102.
3. Je me sens, en ce moment, en bonne santé et capable, de suivre l'entraînement que j'ai choisi; je déclare expressément avec ma signature, de renoncer à quelconque dédommagement ou indemnité d'invalidité, d'accident et de maladie de la part du Centre d'Arts Martiaux et de santé ZEN SHIN DS 102.
4. En tant que membre, j'accepte d'acheter la licence annuelle obligatoire de la fédération.

Ort, Datum, Unterschrift / Lieu, date, signature:

(Kursteilnehmer/in / Participant/e) - Gesetzliche Vertretung / Représentant/e légal/e)