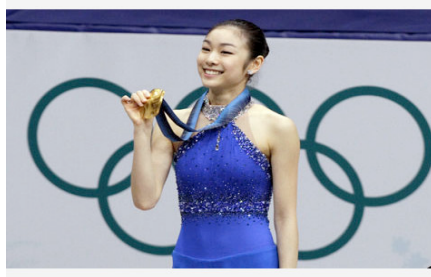


## Kaderkurse - Sommer 2011



Ab dem 22. August 2011 werden die Kaderkurse ab **Interbronze-Test** in der St. Jakob-Arena neu aufgenommen.

**Datum:** 22. August - 30. September 2011

**Kurstage/Zeiten:** Montag 17.15 – 18.15 h  
Mittwoch 17.15 – 18.15 h  
Freitag 16.15 – 17.15 h

**Kursbeitrag:** Fr. 190.—  
Mit einem Zuschlag von Fr. 50.— können die Kurse auch 2-3 x pro Woche besucht werden.

Familienrabatt ab dem 2. Kind Fr. 20.—.  
Versicherung ist Sache der Kursteilnehmer/innen!

Der Kaderkurs-Ausweis berechtigt zu einem vergünstigten Eintritt auf dem öffentlichen Eis in der St. Jakob-Arena.

Die Eintrittspreise betragen Fr. 3.— statt Fr. 5.—, sowie im 10er Abonnement Fr. 27.— statt Fr. 45.—.  
Die Bezahlung des Kursgeldes erfolgt durch Banküberweisung (Migros Bank AG, IBAN CH21 0840 1016 1671 5901 0) oder mit Einzahlungsschein vor Kursantritt. Bitte Quittung am ersten Tag mitbringen.

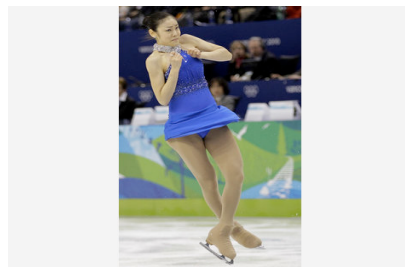
Bitte verwenden Sie für die Anmeldung den untenstehenden Talon und senden Sie uns diesen bis zum 06. August 2011 zu.

Die Durchführung des Kurses ist abhängig von der mindest Teilnehmerzahl von 5 Kindern. Die Kurse finden in der Regel alle statt, ausser bei einer Teilnehmerzahl unter 5 Kindern. Falls ein Kurs nicht stattfinden sollte, werden wir die Teilnehmer informieren.

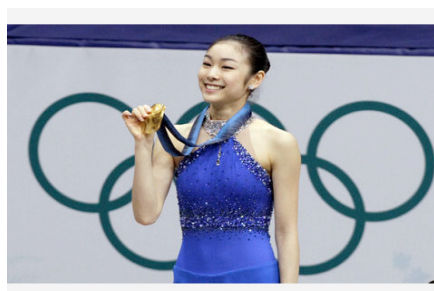
Für die Anmeldung oder weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:

**Eislaufclub St. Jakob Basel-Münchenstein**  
**Frau Gaby Soland**  
**Im Lohgraben 46**  
**4104 Oberwil**

**Natel: 079 312 19 15**  
**E-Mail: [ela.soland@bluewin.ch](mailto:ela.soland@bluewin.ch)**  
**[www.eislaufclubbasel.ch](http://www.eislaufclubbasel.ch)**



## Kaderkurse - Sommer 2011



### Anmeldung

Bitte kreuzen Sie an, für welchen Tag oder welche Tage Sie ihr Kind anmelden:

**Kaderkurs** (Fr. 190.--)

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Freitag	<input type="checkbox"/> 1 Mal pro Woche
17.15-18.15 h	17.15 – 18.15 h	16.15 – 17.15h	<input type="checkbox"/> 2-3 Mal pro Woche (+Fr. 50.--/100.--)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel. & Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

CH-Test: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**(gesetzlicher Vertreter)**