



k'dans studio 'in beweging'
 Van Merlenstraat 65c
 2518TC Den Haag
 T: 070-3263272
 E: info@kdans.nl

KvK HGL: 27153005
 NL30 INGB 0007 **233 546** INGBNL2A

Aanmeldingsformulier voor STOTT Pilates ® opleidingen

Persoonlijke gegevens

Bedrijfsnaam:

Voor- en achternaam: dhr / mw

Adres:

Postcode en woonplaats:

Geboortedatum: - -

Telefoon: Vast: Mobiel:

E-mail:@.....

Opleiding (prijs € excl. 21% BTW)

Course package (prijs € excl. 6% BTW)

<input type="checkbox"/> Intensive Mat Plus	950,00	<input type="checkbox"/> 2x manual 4x DVD	150,00
<input type="checkbox"/> Intensive Reformer	1350,00	<input type="checkbox"/> support manual	25,00
<input type="checkbox"/> Intensive Chair	495,00	<input type="checkbox"/> 2x manual 2x DVD	190,00
<input type="checkbox"/> Intensive Barrels	350,00	<input type="checkbox"/> 1x manual 1x DVD	90,00
<input type="checkbox"/> Intensive Cadillac	825,00	<input type="checkbox"/> 3x manual 1x DVD	165,00
<input type="checkbox"/> Advanced Mat	180,00	<input type="checkbox"/> 2x manual 1x DVD	190,00
<input type="checkbox"/> Advanced Refomer	585,00	<input type="checkbox"/> 1x DVD	40,00
<input type="checkbox"/> Advanced Chair	95,00	<input type="checkbox"/> x	105,00
<input type="checkbox"/> Advanced Barrels	105,00	<input type="checkbox"/> 1x DVD	40,00
<input type="checkbox"/> Advanced Cadillac	210,00	<input type="checkbox"/> 1x DVD	40,00
<input type="checkbox"/> ISP	850,00	<input type="checkbox"/> 2 x manual 3 x DVD	210,00
<input type="checkbox"/> Total Barre	295,00		

(Start)datum: - - Locatie:

Belangrijk

- Prijzen onder voorbehoud wijzigingen
- Maximum aantal plaatsen, behandeling aanmelding op volgorde van binnenkomst
- Bij annulering tot 28 dagen voorafgaand (start)datum opleiding 0%, tot 21 dagen 25%, tot 14 dagen 50%, tot 7 dagen 75% en binnen 7 dagen 100% verschuldigd
- De betaling dient uiterlijk 48 uur voorafgaand aan de (start)datum opleiding te zijn voldaan
- Cursusregistratie vindt pas plaats na aanlevering volledig dossier en betaling

Akkoord en ondertekening

Voor- en achternaam: dhr / mw

Plaats: Datum: - -

Handtekening:

Relevante opleidingen

Vermeld relevante opleidingen, diploma's, nascholing, cursussen en workshops.
(ACE / AFAA / YMCA / Premier etc. specificeren)

- diploma ja / nee jaar
- diploma ja / nee jaar
- diploma ja / nee jaar
- diploma ja / nee jaar
- diploma ja / nee jaar
- diploma ja / nee jaar

Overig:.....
.....
.....

Medische informatie

A. Is er sprake van blessures, pijn of (recente) zwangerschap? Gaarne hier beschrijven.
Houd de docent op de hoogte van eventuele veranderingen.

.....
.....

B. Zijn er andere aandachtspunten wat betreft gezondheid? Gaarne hier beschrijven.
(Bijv. astma, diabetes, hoge bloeddruk, medicijngebruik etc.)

.....
.....

C. Is er sprake van behandeling? Gaarne hier beschrijven. (Bijv. arts, fysio, massage,
chiropractie etc.)

.....
.....

Overig

Wat is je doel van deelname aan de opleiding:

.....

Wil je de opleiding gebruiken voor studiepunten? ja / nee