

SCHNUPPER ANMELDUNG FÜR BROADWAY KIDZ

Kurs

Rookies Mittwoch Oerlikon

Rockers Dienstag Höngg

Rockers Mittwoch Oerlikon

Teens Samstag Oerlikon

KURSTEILNEHMER/IN

Vorname _____

Nachname _____

Geb. Datum _____

ELTERNTEIL

Vorname _____

Nachname _____

Strasse _____

PLZ _____

Ort _____

Mobil _____

E-Mail _____

Bemerkung