

Anmeldung abtrennen und rasch
möglichst zurücksenden an:



Schwimmschule Doris

8957 Spreitenbach

oder über die Homepage:

www.schwimmschule-doris.ch

anmelden

Kursdaten

- 1. Kurs Dienstag bis Samstag
Januar bis Juni
15 Lektionen
- 2. Kurs Dienstag bis Samstag
August bis Dezember
15 Lektionen

Kurskosten

Sind auf der Homepage unter
Daten und Kosten ersichtlich

Inkl. Testabzeichen
Exkl. Hallenbadeintritt

Kursbestimmungen

Versicherung Ist Sache des Teilnehmers
(resp. der Eltern)

Abzüge Nichtbesuchte Lektionen
wegen Ferien, Krankheit usw.
können nicht nachgeholt oder
vom Kursgeld abgezogen
werden.

Angemeldete Kurse können bis
7 Tage vor Kursbeginn
abgemeldet werden.
Kurzfristiger ist die Abmeldung
kostenpflichtig.

Anmeldung und Auskünfte

Schwimmschule Doris
Tel. 079 / 757 78 35
info@schwimmschule-doris.ch
www.schwimmschule-doris.ch

Schwimmschule Doris



Hallenbad – Shoppi Tivoli

Im Einkaufszentrum
8957 Spreitenbach

**Wassertemperatur 30°
Luft 30°**

Die Schwimmschule Doris

wurde im Januar 1996 gegründet und arbeitet mit ausgebildeten Schwimmlehrern/innen zusammen. Verschiedene Weiterbildungskurse bringen uns immer wieder auf den neuesten Stand.



Die Schwimmschule Doris bietet:

- ♦ fundierten Unterricht
- ♦ stressfreie Atmosphäre
- ♦ Kurse in verschiedenen Alters- und Leistungsgruppen mit Test

Die Schwimmschule vermittelt Freude und Spass am Nass, baut Ängste ab und fördert mit gezielter Schwimmtechnik die Sicherheit, besser mit dem Element Wasser umgehen zu können.

Dienstagnachmittag

Erwachsenenkurse

Technikkurs

Mittwochnachmittag

Kinderschwimmen Test 1 - 7

Freitagnachmittag

Kinderschwimmen Test 1 – 7

Samstagnachmittag

Kinderschwimmen Test 1 – 7

Samstagmorgen

Kleinkinderplausch- / Vorkurs
Kinderschwimmen
Ca. 1 – 4 Jahre

Privatlektionen nach Anfrage



© christine dumbsky

Die aktuellen Kurszeiten entnehmen sie der Homepage: www.schwimmschule-doris.ch

Anmeldung

Kurs – Typ:

Tag:

Zeit:

Name (Eltern):

Vorname (Eltern):

(Vorname Kind):

Adresse:

Ort:

Telefon Nr.:

E-Mail Adresse:

Geb. Datum (Kind):

- ♦ Ich bin / unser Kind ist in ärztlicher Behandlung wegen: (Ohren, Nase, Hals, Diabetes, Epilepsie, Herz, Lunge, andere)

.....

- ♦ Ich habe / unser Kind hat keine gesundheitlichen Probleme

Datum und Unterschrift (der Eltern)

.....