



Anmeldeformular

O Shiatsu und Palliative Care

27. – 28. September 2011

O Shiatsu bei Schmerzen

30. September – 2. Oktober 2011

Name: Vorname

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel. Privat: Mobil:

e-mail:

SGS-Mitglied **O** : bitte Kopie des **aktuellen** Ausweises beilegen

Datum:

Unterschrift:

Einsenden an:

Flying Ki Shiatsu School
Anita Lussi
Schachenweidstr. 43
6030 Ebikon

e-mail: anita.lussi@bluewin.ch