

Anmeldung 2012

Name / Vorname

Adresse

.....

PLZ / Ort

Telefon e-mail

Kurs-Wahl

Termin-Wahl bitte **alle möglichen Termine** ankreuzen

		Februar	Juni	August/ September
Dominique Bornoz	Cluny - 2. Teil	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/>
Riet Delescen	Brügger Blumenwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/>
Barbara Corbet	Mailänder Spitze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>

Bitte beachten: aus organisatorischen Gründen haben die französisch sprechenden Teilnehmerinnen in den -Terminen 1. Priorität

Die Arbeitsgruppe wird aus den obigen Angaben Kursklassen zusammenstellen und den Teilnehmerinnen bestätigen.

Zimmer - Wahl

- Einzelzimmer „alt“
 Einzelzimmer „neu“ mit Dusche und WC
 Doppelzimmer „neu“ gemeinsam mit

Verpflegung

- Diät vegetarisch

Bemerkungen:

Datum: Unterschrift:

Bitte die Anmeldung bis **spätestens 15. Oktober 2011** einsenden an:

Evelyne Lütolf
Buhnstrasse 12
8052 Zürich

Für Rückfragen: Telefon: 044 / 302 34 72 (abends)
email: evelyne.luetolf@sunrise.ch