

Kursdaten

Samstag, den 27.4. Anreise – Samstag, den 4.5.2019 (Abreise)

Wohnen an direkter Meereslage

in Bungalows für 2 bis 6 Personen mit Badezimmer und voll eingerichteter Küche. Frottier- und Bettwäsche ist vorhanden.

Kosten:

Im Doppelzimmer (Einzelbetten) CHF 1'555.00

Einzelzimmer auf Anfrage

Der Preis beinhaltet Seminargebühr, Transfer vom / zum Flughafen, Unterbringung (7 Übernachtungen), täglich 3-4 Gang Mittagessen, Ausflug, eine Kinesiologische Einzelsitzung.

Frühstück und Nachtessen: Selbstversorger oder Restaurant

Anreise

Direktflug mit easyJet, Basel – Cagliari retour, zurzeit ca. CHF 90 (wird teurer je später die Buchung und ist nicht im Gesamtpreis enthalten)

Samstags Abflug 16:05h / Ankunft 18:00h,

Samstags Abflug 13:40h / Ankunft 15:30h

Nebenstehende Anmeldung bitte abtrennen und schicken an:

Susanna Cavadini

General Guisan-Str. 12

4144 Arlesheim

oder per Mail an: praxis@felicitata.ch

Anmeldungen bis spätestens 31.1.2019

Anmeldung

Heilreise „Sardinien“ 27.4. – 4.5.2019

Hiermit melde ich mich verbindlich an für oben genannte Reise und Kurs.

Name :..... Vorname:.....

Geburtsdatum: Email:

Strasse:..... PLZ/Wohnort:

Tel.: Mobile:

Bemerkung / Besonderes:

Wohnen:

im Doppelzimmer CHF 1'555.00 zusammen mit:.....

Zahlung / Stornierungsfristen:

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt und die Anmeldung registriert nach Eingang des Anmeldeformulars und der Anzahlung von 20% des Gesamtpreises. Es wird eine Anmeldebestätigung verschickt. jBei Stornierung bis 3 Monate vor Kursbeginn wird diese, bis auf eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100.00, zurückerstattet. Bis 2 Monaten vor Kursbeginn sind 50% des Gesamtbetrags fällig, danach 100%.

Empfohlen wird eine Rücktrittsversicherung,

z. B. TCS Schutzbrief. Wird der Kurs von der Veranstalterin abgesagt, werden alle geleisteten Zahlungen rückerstattet. Kosten für gebuchte Flüge können nicht übernommen werden.

Im Weiteren gelten die allgemeinen Bedingungen der Kursausschreibung.

Mit obiger Anmeldung erkläre ich, dass ich mich in einem psychisch gesunden Zustand befinde, weder alkohol- noch drogenabhängig bin und für meine Handlungen die volle Verantwortung trage.

Ort / Datum: Unterschrift:.....