Unterrichtsassistenten-Ausbildung

Bestätigung Assistenzen (12 Stunden)

Name:  Vorname

Strasse:  PLZ/Ort:

Tel. P:  Tel. G:

Mobile:  Fax:

E-Mail:

Modul Social  Modul Latin  Modul Standard

swiss*dance* TanzlehrerIn:

Kursbezeichnung:

Kursdauer:

Ort, Datum:

Unterschrift TanzlehrerIn:

Modul Social  Modul Latin  Modul Standard

swiss*dance* TanzlehrerIn:

Kursbezeichnung:

Kursdauer:

Ort, Datum:

Unterschrift TanzlehrerIn: