



PoleSports Education
c/o LOFT1 AG
Erismannstrasse 2
CH - 8004 Zürich
+41 43 317 91 70

Sehr geehrte PoleSports Education

Hiermit beantrage ich die Zertifizierung meines Pole – Studios.

Name: _____

Studio: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitarbeiterliste (bitte eintragen!):

Vorname	Name	E-Mail	Ausbildung
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

Hiermit bestätige ich, dass alle meine Mitarbeiter durch die PoleSports Education ausgebildet wurden und die Prüfung erfolgreich abgeschlossen haben.

Name in Druckschrift:

Unterschrift:

Bitte schicke uns diesen Antrag an die obere Adresse oder per E-Mail an: info@polesportseducation.com Bitte teile uns in Zukunft auch jeweils Aenderungen oder Anpassungen neuer Mitarbeiter mit.