

FICHA DE INSCRIPCION

TALLER DE PILATES

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ___/___/ 2014
NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI.: _____ EDAD: _____
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
CORREO ELECTRONICO:
DIAS DE CURSO : <input type="checkbox"/> LUNES Y MIERCOLES
HORARIO PREFERENTE: Marque turno seleccionado. MAÑANAS: <input type="checkbox"/> 11,00 a 12,00 <input type="checkbox"/> 12,00 a 13,00 TARDES: <input type="checkbox"/> 17,00 a 18,00 <input type="checkbox"/> 19,00 a 20,00
PROBLEMAS DE SALUD:
1.- <input type="checkbox"/> Patología o enfermedad osteomuscular a nivel de columna vertebral 2.- <input type="checkbox"/> Otras alteraciones musculares. 3.- <input type="checkbox"/> Otros problemas de salud.
Como solicitante, declaro que los datos aportados y los problemas de salud descritos son ciertos, pudiendo ser facilitados para el monitor que imparte el taller. En caso de falsedad de anulara la inscripción.
Fdo.: