

## FICHA DE INSCRIPCION

### TALLER DE YOGA

|   |
|---|
| 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.<br>MAÑANAS: <input type="checkbox"/> 11,00 a 12,00 <input type="checkbox"/> 12,00 a 13,00<br>TARDES: <input type="checkbox"/> 19,00 a 20,00 <input type="checkbox"/> 20,00 a 21,00 |
| PROBLEMAS DE SALUD:   |
| 1.- <input type="checkbox"/> Patología o enfermedad osteomuscular a nivel de columna vertebral<br>2.- <input type="checkbox"/> Otras alteraciones musculares.<br>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.:   |