

Ficha de Matriculación



Número _____

Fecha de
Inscripción

Grupo

Nombre

Apellidos

Teléfono

¿Cómo nos has conocido?

Email

Edad

Profesión

Notas de salud

¿Quieres pertenecer al grupo de difusión
de WhatsApp?

LA NO ASISTENCIA NO EXIME DEL PAGO TOTAL.

LOS PAGOS DE LA MENSUALIDAD SE REALIZARÁN LOS PRIMEROS DIAS DE MES EN EFECTIVO EN EL CENTRO,

O A TRAVES DE LA PAGINA WEB UNOS DÍAS ANTES DE COMENZAR EL MES EN CURSO.,

FIRMA

DNI

HE LEIDO LAS RECOMENDACIONES Y NORMAS DE OM YOGA VALENCIA.

SOY RESPONSABLE DE MI PRÁCTICA Y RESPETO MIS LIMITACIONES PARA EVITAR LESIONES.

FIRMA

DNI