**FORMACIÓN INTENSIVA**



Para formalizar tu plaza rellena los siguientes datos

**Nombre:**

**Edad:**

**DNI:**

**Mail:**

**Teléfono Contacto:**

queremos conocerte más

**¿Cómo has conocido la Formación?**

**Resume que te impulsa a realizar esta Formación**

**Describe a continuación si has realizado otras actividades relacionadas con el movimiento, la conciencia o el crecimiento personal**

Sobre tu salud

**Explicanos sobre tu salud, si has tenido lesiones o alguna enfermedad que consideres importante que conozcamos**

**¿Tomas algún tipo de medicación?**

**¿Intolerancias o alergias?**