**WORKSHOP**

**AfroYin®**

**Para reservar y formalizar tu plaza rellena los siguientes datos**

**Nombre:**

**Edad:**

**DNI:**

**Mail:**

**Teléfono Contacto:**

**Dinos qué te impulsa a realizar este Curso**

Sobre tu salud ****

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

**¿Tomas algún tipo de medicación?**

lo que sientas compartir ****

**Describe brevemente todo lo que nos quieras compartir de tu situación personal y profesional**

**PRECIO: TOTAL 60€**

Para formalizar tu reserva ingresa 60€ en concepto de RESERVA WORKSHOP en el siguiente n. de cuenta

La Caixa ES25 2100 1005 0302 0022 1459

**BENEFICIARIO**

AIMA Asociación Internacional Método AfroYin

**CONCEPTO**

RESERVA WORKSHOP - Con tu nombre completo