

FORMATO DE INSCRIPCION CURSO INTRO.

Completar completamente a mano el siguiente cuestionario, así como leer y firmar las reglas de participación y llenar el cuestionario médico.

Por favor, asegúrese de que todas sus respuestas sean brutalmente honestas.

Nombre Completo: _____

Email: _____

Edad: _____

Como prefieres que te llamen: _____

Quien te invito a este entrenamiento: _____

Numero de REX: _____

Anota todos tus teléfonos de contacto: _____

Anota el nombre y teléfonos de 2 personas de toda tu confianza, a quienes recurriremos en caso de que requieras algo:

Domicilio:

GRACIAS.