



# KUNDALINI YOGA INSCRIPCION

HOYO  
DE  
MANZANARES

## DATOS PERSONALES

Apellidos .....	Nombre .....
F. Nacimiento    /    / .....	Municipio .....
Urb. ....	
Calle / nº .....	Piso/Esc. ....
C.Postal .....	

## DATOS DE CONTACTO

e-mail .....	Tlf. Móvil .....	Tlf. Fijo .....
--------------	------------------	-----------------

## HORARIOS

Día de la semana	Turno	Horario
LUNES	tardes	De 21:00 a 22:15

## FORMA DE PAGO

<b>Forma de Pago Elegida</b> Efectivo ..... Tarjeta ..... Transferencia .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	 <b>ES35 0049 5121 26 2116073001</b>
--	--	---

En Hoyo de Manzanares, a ..... de ..... de 20 .....

Fdo. D./Dña. .... D.N.I. nº .....

## LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y su normativa de desarrollo, se informa que los datos personales incluidos en los formularios de la Escuela de Danza aD serán incorporados a su fichero propiedad de Ahoradanza SL , autorizando a ésta el tratamiento con la única y exclusiva finalidad expresada. Asimismo le informamos de que durante el desarrollo de el curso/taller pueden captarse imágenes con la finalidad de su difusión y promoción exclusivamente.

- Si no consiente el tratamiento de la imagen, marque la casilla .....
- Igualmente sus datos podrán ser utilizados para mantenerle informado, mediante correo electrónico o mensajes SMS de las futuras convocatorias o de otras actividades de Ahoradanza que puedan resultar de su interés.
- Si no desea recibir información General de AD, marque la casilla .....
- Si no desea recibir información de la Escuela Ahoradanza por correo electrónico o mensaje SMS , marque la casilla...



# KUNDALINI YOGA

**HOYO  
DE  
MANZANARES**

## DATOS PERSONALES

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
F. Nacimiento	<input type="text" value="/"/>	Edad	<input type="text"/>
	<input type="text" value="/"/>		Sexo

## ANALISIS POSTURAL

### 1.- EXPERIENCIA

	SI	NO
¿Has practicado alguna vez estas disciplinas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Durante cuánto tiempo?	<input type="text"/>	
¿Dónde ?	<input type="text"/>	
¿Qué otras actividades físicas practicas?	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>	

### 2.- PATOLOGÍAS

#### Enfermedades

#### Operaciones

Los vídeos que se realicen durante las clases son de uso personal y está prohibida su reproducción en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD)

En Hoyo de Manzanares, a..... de ..... de 20.....

Fdo. D./Dña. ....

D.N.I. nº .....