|  |
| --- |
| CURSO SEMINARIO PILATES MAT CON IMPLEMENTOS |
|  |
| LUGAR: | ZARAGOZA- GIMNASIO MUSCLE CENTERFECHA | FECHAFECHA: | DOMIMINGO, 17 DE ENERO  |
|  |
| NOMBRE: |  | APELLIDOS:APELLIDOS APELLIDOS | APELLIDOS  |
|  |
| DNI: |  | TLF. MÓVILTLF. MÓVIL: |  |
|  |
| PROFESIÓN: |  | ESTUDIANTE MAIL:E-MAIL |  |
|  |
| FACEBOOK \* |  |

**No se dará por validada definitivamente la inscripción:** hasta el momento en que Pilates David Belío confirme vía email la reserva de la plaza, el pago se realizará el mismo día y en el lugar del seminario.

Para cualquier duda referente al proceso de inscripción, contactar con Pilates David Belío vía email, o en el teléfono: 616 79 71 51

He leído y aceptado los requisitos para la inscripción

Firmado: ……………………………………..........