|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CURSO TALLER DE PILATES Y EMBARAZO | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| LUGAR: | FECHA | | | | | | FECHAFECHA: | |  |
|  | | | | | | | | | |
| NOMBRE: |  | APELLIDOS:APELLIDOS APELLIDOS | | | APELLIDOS | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DNI: |  | TLF. MÓVILTLF. MÓVIL: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |
| PROFESIÓN: |  | | BREVE CURRICULUMESTUDIANTE E-MAIL | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| EMAIL: |  | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |

DOCUMENTACIÓN A ENVIAR JUNTO CON ESTE IMPRESO CUMPLIMENTADO: (**hello@a-pilates.es**)

* Justificante de Transferencia o ingreso en la cuenta a nombre de AMALIA PILATES UTEBO:

#### BANCO SABADELL:  IBAN ES38 0081 5683 82 0001097612

Concepto de la transferencia: EMBARAZADAS + Nombre

**No se dará por validada definitivamente la inscripción:** hasta el momento en que AMALIA PILATES UTEBO confirme vía email la reserva de la plaza, una vez comprobada la recepción de los documentos requeridos, y su idoneidad.

Para cualquier duda referente al proceso de inscripción, contactar con AMALIA PILATES UTEBO vía email, o en los teléfonos: **670 596 460 / 876 166 440**

He leído y aceptado los requisitos para la inscripción

Firmado: ……………………………………..........