

INSCRIPCIÓ ESPAI SANGHA - Formulari de salut i de registre

Nom i cognom:

Data de naixement:

Telèfon:

Has practicat ioga alguna vegada?

E-mail:

Classe sol·licitada:

Ioga horari

Meditació

Pilates

Moviment terapèutic

Chi Kung

Tallers i altres

Quota sol·licitada:

1 classe setmanal ioga 35€

Classe esporàdica 15€

2 classes setmanals ioga 50€

Setmana de prova 15€

Es poden recuperar classes en els diferents horaris durant tot el curs sempre i quan s'estigui pagant la quota mensual i hi hagi lloc.

Dades bancàries:

Nom titular compte:

Iban o domiciliació bancària:

ES

Dia de pagament: es passarà el dia 5 de cada mes

Aquestes dades són confidencials:

Tens alguna de les dolències o molèsties següents?

Pressió sanguínia baixa () Pressió sanguínia alta () problemes d'orella o d'ulls (glaucoma, desprendiment de retina) () ciàtica () molèsties al canell () lesions d'espatlla i/o braços () artritis () hèrnia discal () lesions al genoll () molèsties de coll, cervicals () lesions a l'esquena () problemes de cor () embarassada () diabetis () fibromialgia () escoliosis () marejos () Altres, especificar:

És responsabilitat de l'alumne abans de la pràctica d'informar a l'instructor de qualsevol condició física i mèdica personal. És la meua responsabilitat (del que practica) demanar aclariments sobre qualsevol cosa que no entengui durant les classes. Si sento qualsevol dolor pararé. Entenc que les classes són per desenvolupar la consciència del meu cos i aprendre a estar atent/a als missatges que m'envia. Assumeixo plena responsabilitat de totes les meves accions relacionades amb la pràctica i les classes.

Entenc i estic d'acord amb les condicions exposades anteriorment.

Signatura

Data