

# PREINSCRIPCIÓN

## “YOGA EN LA ESTANCA”

Nombre y apellidos					DNI/NIF		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Email					Móvil		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
País	Provincia	Municipio	Núcleo	Cod. postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Dirección	Número/Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Solicita

---

La preinscripción en la actividad “Yoga en la estancia” martes y jueves del mes de Julio de 8:00 a 9:00

### Declara

---

- Conocer y aceptar las condiciones de realización de la actividad.
- Que me encuentre en condiciones físicas adecuada para participar voluntariamente es esta actividad.

### Autoriza

---

- A usar imágenes o grabaciones tomadas durante el desarrollo de la actividad con fines divulgativos.

### Firma

---

En  Municipio, el  Fecha  
(dd/mm/aaaa)

Firma