



## Formulario Inscripción

FECHA: \_\_\_\_\_

EDAD (si es menor): \_\_\_\_\_

TALLER O CURSO DE INTERES: \_\_\_\_\_

F: \_\_\_\_\_ M: \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

SECTOR: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TELEFONO CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ PROFESION: \_\_\_\_\_

Si paga por transferencia bancaria: Banco \_\_\_\_\_ No. Cuenta: \_\_\_\_\_ (ultimos 5 digitos)

A nombre de: \_\_\_\_\_

### CONTACTO DE EMERGENCIA:

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### ¿COMO SE ENTERO DE NOSOTROS?

REDES SOCIALES \_\_\_\_\_ PAGINA WEB \_\_\_\_\_ PUBLICIDAD (PRENSA, RADIO, ETC) \_\_\_\_\_

AMIGO \_\_\_\_\_ FAMILIA \_\_\_\_\_ EN LA TIENDA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmar Autorizada

Para uso LCA:

### MENSUALIDADES:

	RD\$	Fecha Pago
Enero		
Febrero		
Marzo		
Abril		
Mayo		
Junio		
Julio		
Agosto		
Septiembre		
Octubre		
Noviembre		
Diciembre		

	RD\$	Fecha Pago
<i>Enero</i>		
<i>Febrero</i>		
<i>Marzo</i>		
<i>Abril</i>		
<i>Mayo</i>		
<i>Junio</i>		
<i>Julio</i>		
<i>Agosto</i>		
<i>Septiembre</i>		
<i>Octubre</i>		
<i>Noviembre</i>		
<i>Diciembre</i>		