



ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PROFESORES DE YOGA

HOJA DE PREINSCRIPCIÓN CURSO DE FORMACIÓN DE PROFESORES DE YOGA

DATOS PERSONALES

Fecha de preinscripción

Nombre y Apellidos

Dirección

Población

Teléfono

Correo electrónico

Fecha nacimiento

Estoy interesado/a en preinscribirme al Curso de Formación de Profesores de Yoga

En _____ a ____ de _____ de 20____

Firma del interesado