**Ficha de inscripción**

Por favor, completa de manera íntegra la ficha. Los datos y la información que incluyas sólo serán leídos por el (los) profesor(es) del Estudio y serán de utilidad para que las clases te sirvan de mejor manera.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Teléfono de contacto en caso de emergencia** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Clase a la que me inscribo (indica nivel y días que piensas asistir principalmente)** |  |
| **Tiempo practicando yoga** |  |
| **Áreas del cuerpo que te duelen recurrentemente. Si puedes, describe cómo sientes el dolor.** |  |
| **Describe brevemente tu salud. Indica, si es pertinente, enfermedades crónicas, lesiones y medicamentos que tomes con regularidad.** |  |