

Se seguro de completar lo siguiente:

- 1. Solicitud Primaria
- 2. Acuerdo de Participación del Programa
- 3. Formulario de Pago
- 4. Ensayo corto describiendo porque quieres tomar esta formación.

Puede mandar esta solicitud o mandarlo por email con el sujeto "Solicitud para la Formación de Yoga de Maestros" a info@rinayoga.com.

Acuerdo de Participación

Cuando reciba confirmación del programa, los participantes tienen que enviar sus \$500 que no son reembolsables como depósito. Costes de Early Bird (reserva anticipada) deben ser abonados por completo en las fechas indicadas abajo.

POLÍTICA DE CANCELACIÓN:

- Cancelación 31 días o más antes del principio del programa: Los pagos (menos el depósito) son reembolsables.
- Cancelación de menos de 31 días antes del principio del programa: Los pagos (menos depósito) son transferibles.
- Los pagos no son reembolsables o transferibles en el momento que el programa comienza.

Firmando y poniendo la fecha en este formulario y acuerdo, cada aplicante es responsable de asegurarse que está en Buena salud y han consultado un doctor antes del comienzo del programa. También, cada participante toma responsabilidad por su salud, y por cualquier dolor o lesión que surgiera de participar en clases, ejercicios físicos y posturas, o de estar en el local y usar cualquiera de las instalaciones, aunque sean públicos o privados donde la formación esté impartida. Él/ella no hace Rina Yoga, Rina Jakubowicz o cualquier maestra/o en la formación responsable por cualquier lesión o dolor que pueda surgir.

Cualquier pago que no sea recibido en la fecha indicada abajo es susceptible de subir en precio por \$15 por cada tres días que el pago no esté cobrado.

Los participantes serán informados de libros, horarios y suministros cuando estén disponibles.



Formulario de Registro para la Formación de Maestro de Yoga en Español

Inscripción limitada a 30 participantes. Las solicitudes enviadas en el último momento pueden ser aceptados si hay espacio disponible. Por favor envía el formulario completo a info@rinayoga.com.

Apellido	Primer	Nombre	NM	
	Dire	cción		
Ciudad	Estado		Código Postal	
Número de Teléfono (Casa)		Numero de Celular		
Fecha de Nacimiento		Email		
Contacto de Emergencia		Número de Teléfono del Contacto		
Tienes alguna alergia a la comida? 🗆	No □ Si:			
_				
Tienes alguna condición médica espe	ecial? No Si:			



Formulario de Pago

	Nombre complet	o (como sale en su ta	rjeta de crédito)	
	Dirección (como se	e ve en tu cuenta de t	arjeta de crédito)	
Ciu	ıdad	Estado	Cód	igo Postal
TARIFAS				
□ Early Bird Cost	to Especial: \$750 (recurs	sos limitada)		
□ Matrícula: \$950)			
[Depósito de \$500	tiene que ser pagado inm	ediatamente y no pu	ede ser reembolsable; b	alance de \$450
tiene que ser paga	do por completo para el p	rimer día del entrena	amiento.)	
□ Plan de Pago: \$	1150			
= =	tiene que ser pagado inm	= =		
	do dentro de tres meses d	= =	es siguiente de cuando e	el participante
pagó su depósito. (Cada mes se paga \$216.00	·.)		
Manda un email po	or correo a info@rinayoga	a.com para ver los pla	nes de pago.	
PAYMENT METHO	OD			
□ En efectivo	□ Cheque (pagado a	Rina Yoga)	□ Master Card*	□ Visa Card*
*Una cuota de serv	ricio de 3% aplica a todas l	= -		
	·			
	Nombre completo (co	- omo sale en su tarjeta	a de crédito)	
Número	o de Tarjeta de Crédito		Fecha de Expiraci	ón
Cóo	digo de Seguridad	•	Cantidad para Cob	rar

Firma Fecha