

Nuevos alumnos



yoga studio

Número prueba

Número matrícula

Modalidad escogida (marcar con una cruz)

DE PRUEBA		INSCRIPCIÓN REGULAR (rellenar también datos bancarios)							
<input type="checkbox"/>	1ª clase	<input type="checkbox"/>	Domicilia 1 clase/ sem	<input type="checkbox"/>	Domicilia ilimitadas	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Anual
<input type="checkbox"/>	2 clases de yoga ilimitado	<input type="checkbox"/>	Domicilia 2 clases / sem	<input type="checkbox"/>	Bonos	<input type="checkbox"/>	Semestral	<input type="checkbox"/>	

Fecha : _____

Nombre y apellido: _____

Teléfono móvil: _____

DNI: _____

Fecha de nacimiento: _____

E-mail _____

Profesión: _____

Ciudad / Barrio: _____

Has practicado Yoga antes? (marca con una cruz) No Sí ¿Dónde? _____

¿Qué has practicado? (por favor, haz un círculo)

X Hatha X Ashtanga X Vinyasa X Iyengar X Kundalini X Otro: _____

¿Por qué quieres practicar Yoga?

X Ansiedad X Estrés X Insomnio X Debilidad X Consejo del médico X Actividad física X Falta de concentración X Espiritualidad

X Otros: _____

Comunicanos si tienes algo específico que debemos conocer (operaciones, medicamentos, lesiones, dolores...): _____

Aviso: La práctica de yoga conlleva la realización de ejercicio físico. Esto puede estar contraindicado por prescripción facultativa. Adviértenos si tienes alguna contraindicación médica para el desarrollo de actividades físicas. Haz constar al profesor que no tienes dolencia alguna y que no necesitas dedicación especial o atención individualizada.

¿Cómo has conocido la escuela? (por favor, haz un círculo)

X Rótulo comercio X Recomendación X Cartel Calle X Folleto X Redes Sociales (cuál): _____ X Otro, Cuál? _____

Mediante la cumplimentación y firma de este impreso, Vd. presta su consentimiento expreso a la incorporación de sus datos al fichero con las finalidades descritas en la parte posterior. También acepta las normas del centro y las condiciones de cada cuota (leer dorso)

SI NO

Firma: _____

RELLENAR SOLO EN CASO DE DOMICILIACIONES

Iban _____ Entidad _____ Número oficia _____ D. Control _____ Número de cuenta _____



Distinguidos señores, les agradeceré que atiendan los recibos/cargos que presente Pai Yoga Studio

En....., a..... de..... de.....

Nota: Cualquier cambio o modificación en la domiciliación bancaria, debe comunicarse a Pai Yoga Studio antes del día 20 del mes anterior a su efecto.

Firma del titular de la cuenta

Según la Ley de protección de datos

Le informamos de que los datos personales que nos facilite serán incorporados a un fichero cuyo responsable es Pai Yoga Studio con domicilio en la Avenida Generalitat 22 Entlo. 1ª 08922 Santa Coloma de Gramenet. Estos datos serán tratados para la facturación de los servicios, el envío de información comercial o promocionales acerca de servicios de la empresa, por cualquier medio de comunicación. En ningún caso sus datos serán cedidos a terceros. Le informamos igualmente sobre la posibilidad de ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, respecto a sus datos, pudiendo dirigirse para ello a la dirección arriba indicada. Mediante la cumplimentación de este impreso, Vd. presta su consentimiento expreso a la incorporación de sus datos al fichero con las finalidades descritas.

Normas del centro (leer más en yogastudio.com)

- **Seguridad:** Pai Yoga Studio no se hace responsable de velar por la seguridad de mis objetos personales cuando estoy en clase.
 - Aunque confiamos plenamente en la gente que practica yoga, puedo llevar a la sala aquello que sea de más valor para mayor tranquilidad.
- Entiendo que es mi responsabilidad **consultar al médico** antes de hacer una clase en Pai Yoga Studio. Doy fe de que no sufro ningún tipo de estado médico, psicológico o emocional que pueda afectar a la práctica segura en una clase de yoga de Pai Yoga Studio.
- **Asumo cualquier riesgo de lesión no relacionada con el yoga** pero producido en las instalaciones de Pai Yoga Studio y acepto que los propietarios y profesores renuncian a cualquier tipo de responsabilidad en relación con dicha lesión.
- Entiendo que **cualquier pago es definitivo**, no reembolsable ni transferible.
- Entiendo que los bonos y promociones dejan de ser válidos a partir de la **fecha de vencimiento**.
- Entiendo que cualquier **cancelación** de la cuota mensual/trimestral/semestral o anual debe de hacerse (a) en persona rellenando un impreso o (b) a través de correo electrónico 15 días antes del final de mes.
- **Cuota de mantenimiento:** en caso de no poder acudir y no querer perder la plaza, ésta se puede reservar abonando el 50% del precio de la cuota actual (máximo 2 meses), avisando 15 días antes de final de mes.
- Entiendo que si **devuelvo un recibo** por no avisar con antelación, la comisión correrá a mi cargo (3€). Mejor comunicarlo antes para solucionarlo.
- Si por cualquier motivo diferente al calendario festivo (ver en la web) se anula alguna clase, el centro se compromete a abonar la parte proporcional de la cuota.
- **Recuperación de clases:** si por alguna razón no he podido asistir a mi clase, podré recuperarla en otro grupo de la misma semana siempre que haya plazas. Deberé avisar para poder gestionar el cambio.
- El centro se reserva el derecho de cambiar o sustituir profesores (por baja laboral, vacaciones o imposibilidad de asistir).
- **Respetar el silencio:** para conservar la calma, tranquilidad y respetar las clases en curso se pide entrar al centro en silencio, apagar el móvil, hablar en voz baja y descalzarse al entrar.
- **Llegar tarde a las clases:** si por algún motivo llego tarde, debo esperar a que acaben los primeros minutos de centramiento para entrar a la clase. Por motivos de seguridad no se puede mantener la puerta de entrada abierta, así es que llamaré al interfono de la calle, subiré, y esperaré SIN LLAMAR AL TIMBRE frente a la puerta de entrada a que la profesora me abra.