**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRES |  |
| APELLIDOS |  |
| ID |  |
| SEXO |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: | Mes: | Año: | |
| CIUDAD DE DOMICILIO |  |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA |  |
| PAIS |  |
| TELÉFONO FIJO CON INDICATIVO |  |
| TELÉFONO MÓVIL CON INDICATIVO |  |
| WHATSAPP |  |
| E-MAIL |  |
| ENTRENAMIENTO DE ORÍGEN |  |
| PARTICIPACIÓN EN OTRAS FORMACIONES |  |
| FECHA DE INICIO EN EL ENTRENAMIENTO | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: | Mes: | Año: | |
| FECHA DE TERMINACIÓN EN EL ENTRENAMIENTO | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: | Mes: | Año: | |
| FECHA DE TITULACIÓN COMO MAESTRO DE ATM | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: | Mes: | Año: | |
| FECHA DE TITULACIÓN COMO MAESTRO DE IF | |  |  |  | | --- | --- | --- | | Día: | Mes: | Año: | |
| PROFESIÓN O FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL |  |
| ESPECIALIDAD O APLICACIÓN PREFERIDA DEL MÉTODO FELDENKRAIS |  |
| WEB | |  |  | | --- | --- | | Página Web |  | | Facebook |  | | Twitter |  | | Instagram |  | | Otra |  | |

-------------------------------------

Firma del solicitante

ID: