

FORMULARIO DE SOLICITUD DE DEPARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE TAICHÍ

CENTRO DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL CASA DE CAMPO

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos	Edad	
Domicilio		
C.P.	Localidad	Distrito
Teléfono		Correo electrónico

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Por qué está interesado/a en esta actividad?
¿Practica algún otro deporte regularmente?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?
¿Ha practicado antes el Taichí?: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo ¿Desde cuándo?
¿Qué disponibilidad tiene?
Miércoles de 17 a 18:30h: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Frecuenta la Casa de Campo en su tiempo libre? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Qué tipo de actividad suele realizar?: Paseo <input type="checkbox"/> Bici <input type="checkbox"/> Senderismo <input type="checkbox"/> Restaurante/bar <input type="checkbox"/> Picnic <input type="checkbox"/> Zoo/P. atracc/Telef. <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>
¿Ha participado en alguna otra actividad del CIEA Casa de Campo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuáles?
¿Está Ud. Interesado/a en otro de nuestros proyectos? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Salvemos la Casa de Campo <input type="checkbox"/> Grupo "Natura" Casa de Campo <input type="checkbox"/>

Puedes contactar con nosotros si tienes cualquier duda o necesitas ampliar información sobre el Programa a través del email infocasacampo@madrid.es o del teléfono **914801957**

TAICHÍ