

# 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"/><br>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?<br>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"/><br>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](mailto:infocasacampo@madrid.es) o del teléfono **914801957**

TAICHÍ