



FICHA DE INSCRIPCION

APELLIDO:

NOMBRE:.....

DIRECCION:.....

.....

TELEFONOS:

.....

.....

FECHA NAC:..... EDAD:.....

INSCRIPCION

Marque con una cruz o detalle si es necesario:

1. ¿A hecho ejercicios similares a crossfit o funcional, si la respuesta es sí, indique cuanto tiempo aproximadamente?

.....

2. ¿A presentado la documentación obligatoria de apto físico?

SI NO

3. En que activad esta interesado:

Crossfit

Funcional

4. ¿Cuantas veces a la semana te gustaría venir?

1 2 3 4 5

- **Cualquier duda contactarse a través de nuestras redes sociales.**