



BIKRAMYOGA

ZARAGOZA

FICHA CLIENTE

Nombre y apellidos:		Fecha de nacimiento:
DNI:	Nacionalidad:	
Dirección:		
Teléfono de contacto:		Email:

NORMAS BIKRAM YOGA ZARAGOZA

EL alumno@, mediante la firma del presente documento, declara encontrarse en un adecuado estado de salud para la práctica de BIKRAMYOGA. Cualquier duda de su capacidad física deberá consultarla con su médico antes.

El Centro puede informar, con carácter general y no científico, sobre los beneficios de BIKRAMYOGA sobre su salud. Ello no exime al alumno@ de informar a su médico sobre la práctica de Bikram Yoga en caso de duda sobre su aptitud física por cualquier motivo.

El alumno@ seguirá las instrucciones del profesor en las clases y asume total responsabilidad sobre su salud y el cumplimiento de estas normas, eximiendo de todas las responsabilidades a Bikram Yoga Zaragoza por las lesiones o empeoramiento de su estado de salud que pudieran producirse por incumplimiento de las normas.

DERECHO A LA PRIVACIDAD

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre sobre Protección de Datos de carácter personal, BIKRAM YOGA ZARAGOZA informa a los usuarios que los datos de carácter personal que recoge con objeto del tratamiento automatizado se incorporará en los ficheros correspondientes, debidamente registrados en la Agencia Española de Protección de Datos de carácter personal.

FIRMA Y FECHA: