



Immersive Training Formulário

Preencha as seguintes informações e envie este formulário enviando-o por e-mail para info@lartepilates.com

Informações Pessoais

1. Nome:

2. Data de nascimento:

3. Endereço de email:

4. Número de WhatsApp:

5. Endereço postal:

6. Contato de emergência:

• Nome: _____

• Relacionamento: _____

• Número de telefone: _____

Informações Profissionais

1. Certificação clássica de pilates:

2. Anos de experiência de ensino:

3. Lugar de trabalho atual:

Detalhes Do Programa

1. Por que você está interessado no treinamento imersivo?

Informações Médicas

1. Você tem alguma condição médica, alergia ou limitação física da qual devemos estar cientes?

Informações Adicionais

1. Como você ficou sabendo sobre este programa?

2. Quaisquer comentários ou preocupações adicionais?
