

Solicitud de participación en el Entrenamiento Intensivo de Defensa Personal (EIDP)

Cada EIDP será realizado con un mínimo de doce y un máximo de cuarenta personas.

13 años de edad en adelante.

Toda información personal es confidencial. Nosotros no la compartimos bajo ninguna circunstancia.

Nombre de la Organización _____

Nombre del Organizador _____

Fechas cuando el EIDP se realizará _____ Grupo _____

Lugar en donde el EIDP será efectuado

Dirección _____

Ciudad _____ Zona Postal _____ País _____

Email _____ Tel _____ Fax _____

Tiempo seleccionado para el EIDP:

- Lunes, martes y miércoles de las 07:00 a las 14:00 horas. Grupo "Alfa"
- Lunes, martes y miércoles de las 15:00 a las 22:00 horas. Grupo "Bravo"
- Jueves, viernes y sábado de las 07:00 a las 14:00 horas. Grupo "Charlie"
- Jueves, viernes y sábado de las 15:00 a las 22:00 horas. Grupo "Delta"

Precios por persona participante (En los Estados Unidos):

- ❖ Personal de Agencias del Gobierno..... US \$ 1200.00
- ❖ Organizaciones con fines de lucro..... 510.00
- ❖ Organizaciones sin fine de lucro..... 279.00
- ❖ Iglesias Cristianas..... 125.00
- ❖ Cuotas en otros países sujetas a consideración.

Información acerca del participante:

Admisión en orden cronológico (1-40) Estudiante Número _____

Nombre (Como debe aparecer en la Certificación) _____

Email _____ Tel _____ Edad _____

Historial en Artes Marciales _____

Comentarios o información adicional _____

Admisión pagada \$US ____ Recibido por _____ Fecha de admisión _____