



ALIANZA ESPAÑOLA DE REIKI®

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Rellenar todos los campos claramente

Nombre	Apellidos	
Calle		Piso
Ciudad	Código Postal	Provincia
País	Teléfono (casa)	Teléfono (oficina)
DNI o Pasaporte	Fax	E-mail
Nombre del Maestro/s de Reiki con los que te hayas formado		Niveles de Reiki y Sistemas
Fechas de los cursos		

Con este formulario adjuntar:

1. Fotocopia del DNI o Pasaporte en vigor.
2. Fotocopia de los diplomas de todos los cursos de Reiki realizados (debe aparecer claramente el nivel realizado, el nombre del sistema, el nombre del alumno, el nombre y firma del maestro, la fecha de realización del curso).
3. Documento con el detalle de su linaje.

Envíanos toda la documentación indicada a:

Alianza Española de Reiki®
C/ Almarza, 66
28033 MADRID, ESPAÑA.

Reservado el derecho de admisión.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 de España, le informamos que los datos facilitados en el presente formulario serán incluidos en un fichero titularidad de Antonio Moraga, con el fin de gestionar su inscripción y facilitarle información sobre las actividades y servicios ofrecidos por Alianza Española de Reiki®. Sobre estos datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, enviando una comunicación a: info@alianzadereiki.eu