



# PROGRAMA FULL TRAINING BT

DATOS DEL PARTICIPANTE			
Nombre y apellidos			
Fecha Nacimiento:		Teléfono	
Mail			
Club / Equipo			
IBAN			
Titular		DNI	

PRODUCTOS			
Bono de 4 sesiones (100€)	<input type="checkbox"/>	Bono de 10 sesiones (450€)	<input type="checkbox"/>

PREPARADORES FISICOS		
IGOR LOPEZ <input type="checkbox"/>	VICENTE HUERTAS <input type="checkbox"/>	NICOLAS GARCIA <input type="checkbox"/>

Fecha:

Enviar inscripción a [info@btorrelodones.com](mailto:info@btorrelodones.com)