

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



**CICLO GESTIÓN DEL STRESS Y PLENITUD DE VIDA**

**Dr. Juan José Lopera Sánchez**

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Profesión:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_

**Ciudad y País (Origen)** \_\_\_\_\_

Precio:

Precio general: \$180 USD (150 Euros)

Precio Socios AIS: \$160 USD (135 Euros)

**Forma de Pago:**

Transferencia

PayPal

**Valor Pagado:**

**Fecha de Pago**

**Por favor, enviar justificante de pago junto el formulario cumplimentado a:**  
**[jjlopera@yahoo.com](mailto:jjlopera@yahoo.com)**