

# SĀDHAKA TRAINING

## FORMACIÓN DE MAESTROS DE YOGA 200 HORAS FORMULARIO DE APLICACIÓN

Nombre(s):	
Apellidos:	
Teléfono fijo:	Teléfono cel:
Email:	
Dirección:	
Ciudad:	País:
Fecha de nacimiento:	

Selecciona tu esquema de pago (marque con una "x" sólo una opción):

- Inscripción: \$25,500 y 7 pagos de \$5,500 Total: **\$64,000**
- Pago 100% en efectivo en pagos:  
Inscripción: \$23,400 y 7 pagos de \$4,800 Total: **\$57,000**
- Efectivo** una sola exhibición: Total: **\$50,800**

Marca con una "x" en todos los requisitos completados. De faltar uno no se tomará en cuenta el formulario.

- Soy mayor de 18 años
- Cuento con más de 80 horas de clases de yoga tomadas
- Adjunto mi CV profesional y CV de Yoga
- Adjunto ensayo mínimo 100 palabras de "¿Qué significa el yoga para ti?"
- Adjunto ensayo mínimo 100 palabras de "¿Quién te ha influenciado en tu camino de Yoga y por qué has escogido este entrenamiento?"
- Adjunto ensayo mínimo 100 palabras de "Haz una breve descripción de tu vida personal y profesional"
- He seleccionado el método y esquema de pago
- He leído y firmé aceptación de los términos y condiciones (hoja siguiente)

*¡Muchas gracias por elegir Sadhaka Training!*  
*Trabajamos con el corazón para contribuir en tu camino de yoga*  
**OM NAMAḤ SHIVAYĀ**  
*Adriana y Gerson*

**Términos y condiciones Sadhaka Training:**

1. Yo reconozco que hay un riesgo inherente asociado a cualquier programa de ejercicio físico incluyendo mi participación voluntaria en prácticas de Yoga que puedan resultar en una lesión. Los ejercicios relacionados al Yoga retarán a mis sistemas cardio-respiratorio y músculo-esquelético asociados con los componentes aeróbicos, anaeróbicos, de fuerza, poder, agilidad, flexibilidad y respiración de estos programas. Entiendo que los componentes de los ejercicios de Yoga son actividades potencialmente riesgosas que pueden causar lesiones.
2. Yo reconozco que he tenido un examen físico o tengo el permiso de mi médico para participar en ejercicios basados en técnicas de Yoga o he decidido participar en este programa de ejercicios voluntariamente sin la aprobación de un médico; de esta manera asumo toda responsabilidad en mi participación en cualquier ejercicio/Yoga o actividades asociadas con la formación de maestros denominada Sadhaka Training.
3. Yo certifico que estoy sano físicamente y no tengo problemas médicos, condiciones, discapacidades, enfermedades o algún otro mal que impida mi participación o que incrementa el riesgo de sufrir una lesión como resultado de participar en los programas de ejercicio/Yoga.
4. Yo, mis herederos o representantes legales liberamos de toda responsabilidad a Sadhaka Training y Blanco Yoga, S.A. de C.V., a sus representantes, accionistas, maestros y empleados por lesión, accidente, enfermedad, tarifas o cuotas médicas o legales presentes y futuras que puedan resultar de mi participación en cualquier actividad o uso de equipo en sus instalaciones o como consecuencia de las prácticas o ejercicio de Yoga.
5. Yo entiendo que Sadhaka Training y Blanco Yoga, S.A. de C.V. me proveerá de un área para dejar mis efectos personales durante la clase, sin embargo acepto que Blanco Yoga, S.A. de C.V. de ninguna manera es responsable por la pérdida o daño a mis efectos personales mientras yo me encuentre dentro del inmueble, ya que los mismos son de mi exclusiva responsabilidad.
6. He seleccionado el método de pago de La Formación Sadhaka Training y me comprometo a cumplir en tiempo y forma los términos del mismo.
7. Entiendo que La Formación Sadhaka Training tiene un costo total y que debo cumplir con el pago al 100% a sin importar si falto a uno o varios módulos.
8. Ningún monto no podrá ser transferible o reembolsado, ni se pueden abonar para otros productos o servicios. Ya que una vez aceptado en el programa estoy ocupando uno de los cupos limitados. Excepción: pagos en una sola exhibición (\$50,800) se les regresará el 60% si cancelan antes del 1 de enero de 2025
9. Reconozco que todo el material escrito y audiovisual que se me entregue o comparta es propiedad exclusiva de Adriana Cabrera, Gerson Frau y Blanco Yoga, S.A. de C.V quedando prohibida su reproducción o difusión.
10. Autorizo a Adriana Cabrera, Gerson Frau y Blanco Yoga S.A. de C.V a utilizar las fotos que me sean tomadas durante las sesiones del Sadhaka Training.
11. Yo reconozco que he leído esta responsiva. Entiendo completamente los términos y condiciones y renuncio a mi derecho de demandar a Sadhaka Training y Blanco Yoga, S.A. de C.V., a sus representantes, accionistas, maestros y empleados. Reconozco que estoy firmando este acuerdo voluntariamente y por medio de mi firma libero de toda responsabilidad material y legal a Sadhaka Training y Blanco Yoga, S.A. de C.V. en la máxima extensión de la ley, sin reservarme acción o derecho alguno que ejercitar en su contra.

\_\_\_\_\_ Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Nombre completo y Firma