|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Logo Shukikan Facebook.jpg** |  | **WORKSHOP FLUXOS**Data: 10 de maio de 2014 (sábado)Horário: 14:00 às 18:00**FICHA DE INSCRIÇÃO**PAGAMENTO: ( ) cheque ( ) dinheiroValor: R$200,00 ( ) / R$100,00 (alunos matriculados e estudantes) ( ) |

Nome completo:

Data de nascimento: Sexo: ( ) M ( ) F

RG: CPF:

Endereço:

Nº Compl. Bairro:

CEP: Cidade:

UF: País:

Telefone Residencial: ( ) Celular: ( )

Fax: ( )

E-mail:

Atividade profissional:

Fez outros cursos ligados às artes do corpo (performance, dança, teatro etc.) / educação somática? sim ( ) não ( ) Quais?

Como soube do workshop (amigos, e-mail, facebook, site, panfleto, outro):

Motivação, interesse pelo curso:

Já participou de alguma aula ( ) ou algum workshop ( ) com Wilson Sagae? sim ( ) não ( )

O que achou? Sugestões: