



Hoja de Registro: Talleres Intensivos Organopónicos

Nombre		Teléfono	
Dirección			
Ocupación		E-mail	
	_____ Estudiante		_____ Agricultor Bonafide
Toma el taller con el objetivo de...	_____ Producir alimentos familia	_____ Nivel comercial	_____ Proyecto educativo/comunitario
En caso de Emergencias llamar a... (2 contactos)			
Contacto #1		Teléfono	
Contacto #2		Teléfono	
Cosas importantes que debemos saber (alergias, restricciones de dieta, condiciones de salud)			
¿Tiene experiencia en la agroecología?			
¿Qué le motivó, asistir a esta actividad?			
¿Cómo se enteró de esta actividad?			
_____ Autorizo el uso de fotografías o videos de la actividad en las que yo posiblemente aparezca para propósitos educativos o de promoción			
Deposito Taller Intensivo \$50.00 (no reembolsable)			
Saldo Pendiente			

Acepto los términos y responsabilidad:

_____ **Firma de participante**

_____ **Fecha**

*Participo voluntariamente de todas las actividades de Plenitud Iniciativas Ecoeducativas Inc, y eximo de toda responsabilidad de mis actos, mi condición física, mental o emocional a Plenitud, al igual todos los respectivos miembros de la Junta de Directores y a los voluntarios.