|  |
| --- |
| DC DIANA:000.Social Media:Nutriologa Paulina Novelo:Logo:Clinica:ORIGINAL.png |

**FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FECHA** | **--/0-/2018** |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |
| Nombre |  |
| E-mail |  | Teléfono | ( )  |
| Grupo Sanguineo |  | ¿Has hecho dietas antes? |  |
|  |  |
|  |
| **MEDIO POR EL QUE SE ENTERÓ DEL PROGRAMA** (Marcar con una “X”) |
| \_\_ Mailing\_\_ Recomendación de alguien que sabía de él\_\_ Folleto | \_\_ Página de internet\_\_ FacebookOtro:  |
|  |
| **Concepto** | **Fecha** | **Monto** |
| **Reto New Year New Me** | Al inscribirte | $850.00 |
| **TIPO DE PAGO**Una vez llenada la solicitud, deberá cubrir el pago de **$850.00** para poder estar dentro del programa. **¿CÓMO PAGO?**En el siguiente link encontrarás un botón de PAYPAL para realizar el pago y completar la inscripción: **https://www.clinicanovelo.com/reto****FACTURACIÓN**En caso de requerir factura, todos los pagos deberán ser más IVA, a modo que podamos expedirle el CFDI en versión 3.3, igualmente deberá darnos los datos necesarios para poder realizar la facturación de un modo correcto. |
| **COMENTARIOS**  |
|  |
|  |