THE FOCUSING INSTITUTE
carrying life and thought forward

15 North Mill St.
Suite 210
Nyack, NY 10960
Phone 845-480-5111
Fax 845-704-0461
info@focusing.org
www.focusing.org

Entrenador en Membresia de Formacion

He sido aceptado/a como entrenador/a en formacion por_____ _____, Coordinador/a Certificante del Instituto de Focusing.

Mi contacto con Focusing ha sido el siguiente (talleres, libros,etc.)_____
_____
_____
_____

Tengo interes en/ actualmente practico en (tachar el que no corresponda) las siguientes areas de especializacion (ej. Psicoterapia, medicina, ninos, trabajo corporal, arquitectura, diseno, escritura, baile)_____
_____
_____
_____
_____

Incluyo el arancel de 55$ por Entrenador en Formacion. El pago debe ser realizado con cheque a ser cobrado en un Banco de E.E.U.U., efectivo o tarjeta de credito **online at www.focusing.org/memberships**
O Paypal: Elizabeth@focusing.org Tarjeta de credito: Master, Visa, Discover, AMEX

#_____ Fecha de Vencimiento: _____

Firma:_____Fecha:_____

Nombre_____

Direccion:_____Ciudad_____

Provincia/Estado_____Codigo Postal_____

Pais_____E-Mail_____

Telefono_ _____FAX_____