

🔯 Retiro Bee Happy 2026 – Formulario de



¡Estamos muy emocionados de que estés considerando unirte al **Retiro Bee Happy 2026**! Para asegurar tu lugar, por favor completa este formulario. Esto nos ayudará a conocerte mejor y personalizar tu experiencia en el retiro.

1. Nombre Completo:
2. Fecha de Nacimiento:
3. Correo Electrónico:
4. Número de Teléfono:
5. Nacionalidad:
6. Estado Civil:
□ Soltera □ Casada □ Divorciada □ Viuda □ Otro:
7. Lugar de Residencia:
8. Estado actual de ánimo:
☐ Bien ☐ Normal ☐ Triste ☐ Depresiva

9. Actualmente estás en terapia psicológica?
□ Sí □ No
10. ¿Estás tomando algún tipo de medicamento para la depresión u otra condición emocional?
□ Sí □ No (Si respondiste sí, por favor especifica:)
11. ¿Has sido convicta de algún delito?
□ Sí □ No
(Si respondiste sí, por favor especifica:)
12. Temas de Interés:
13. ¿Cómo te enteraste de Bee Retreats?14. Motivo de querer participar en este retiro:
15. Preferencia de Alojamiento:
 ☐ Hive 1 – Privada ☐ Hive 1 – Acompañada (compartida) ☐ Hive 2 – Privada ☐ Hive 2 – Acompañada (compartida) ☐ Hive 3 – Privada ☐ Hive 3 – Acompañada (compartida)
17. Plan de Pago:
18. Método de Pago:
\square Zelle \square CashApp \square PNC Bank \square BanReservas \square Banco BHD

19. Talla de camiseta:
20. Talla de pijama:
21. Requerimientos Dietéticos:
□ Vegetariana □ Vegana □ Sin Gluten □ Halal □ Kosher □ Lactos □ Frutos secos □ Mariscos □ Otra:
22. Información de Salud y Bienestar:
Comparte cualquier detalle importante (alergias, condiciones médicas, limitaciones físicas)
23. ¿Has asistido a algún retiro anteriormente?
□ Sí □ No (Si es así, comparte tu experiencia:)
24. ¿Sabes nadar?
□ Sí □ No
25. Alergias:
□ Ninguna □ Alimentos: □ Medicamentos: □ Picaduras u otras:
26. ¿Tienes algún problema o condición médica que debamos saber?
□ Ninguna
□ Cardiaca
□ Presión Alta
□ Diabetes

□ Otra:
27. ¿Estás tomando algún medicamento actualmente (además de lo emocional)?
□Sí
□ No (Si es así, indica cuáles y la razón:)
28. Participación y Convivencia en el Retiro:
 □ Estoy dispuesta a participar en actividades de grupo. □ Estoy abierta a integrarme en diferentes equipos que puedan realizar dinámicas fuera de lo establecido en la agenda. □ Estoy dispuesta a convivir y compartir con un grupo de mujeres de diferentes edades, nacionalidades e intereses.
29. Contacto de Emergencia:
 Nombre: Relación: Teléfono:

30. Información adicional / comentarios: