Fiche d'inscription

Prénom et Nom: _____

Email: _____ Tel: _____

Adresse: _____

NAS: (pour les reçus fiscaux) _____

Années de Pratique: _____

Déjà professeur: ◯ OUI ◯ NON

Si oui, nom de l'école de Yoga dans laquelle vous enseignez :

_____

Quel style de yoga pratiquez-vous ?

◯ Hatha Yoga ◯ Kundalini ◯ Sivananda ◯ Vinyasa

◯ Astanga ◯ Iyengar ◯ Power Yoga ◯ Autre: _____

Nom de la formation que vous désirez suivre avec nous :

_____

N'oubliez pas de joindre aussi votre Fiche Médicale

_____ / _____

Signature date