

**ECOLE DE YOGA HORIZON**  
Affiliée à la Fédération Française des Écoles de Yoga

**FICHE D'INSCRIPTION FORMATION / CYCLES**

- enseignant
- nidra
- pranayama
- post-formation tantrique
- cycle chakra sadhana
- cycle guna

- Nom et prénom : .....

- Date de naissance : .....

- Heure et lieu de naissance (facultatif) :.....

- Adresse postale : .....

.....

- Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

- Courriel : .....

Je m'inscris à la formation d'enseignant qui débute.....

A : ..... Le : ..... Signature :

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Expérience en Yoga :

.....  
.....  
.....  
.....

Expérience dans l'enseignement du Yoga :

.....  
.....  
.....

J'envisage d'enseigner le Yoga :     Oui                     Non                     Peut-être

Antécédents médicaux ou problèmes de santé à prendre en compte :

(signaler en particulier les problèmes cardiaques, antécédents psychiatriques, les tendances à la spasmophilie, l'hypertension artérielle, la pression intra oculaire et les autres situations à prendre en compte pour une pratique soutenue des techniques du Hatha Yoga. En cas de doute, consulter un médecin).

.....  
.....  
.....