

ECOLE DE YOGA HORIZON

Affiliée à la Fédération Française des Écoles de Yoga

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Formation enseignant | <input type="checkbox"/> Cycle thérapeutique |
| <input type="checkbox"/> Formation yoga nidra | <input type="checkbox"/> Cycle chakra sadhana |
| <input type="checkbox"/> Formation pranayama | <input type="checkbox"/> Cycle guna |
| <input type="checkbox"/> Formation Shiva Marga | <input type="checkbox"/> Cycle granthi |

- 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 qui débute.....

- Si formation enseignant : formule classique (sessions mensuelles)
 formule stage

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).

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