

**FICHE de RENSEIGNEMENTS pour le PROFESSEUR de YOGA de
Association de YOGA RESPYRS**

NOM :..... **Prénom** :.....

Date de naissance :.....

Adresse :.....

.....

Ville **code postal**.....

Tel fixe :.....

Tel port :.....

Email lisiblement :.....

Profession :

Avez vous des problèmes de santé, si oui, lesquels ?

Suivez vous un traitement médical ?

Qui vous a conseillé la pratique du Yoga ?

Avez vous déjà pratiqué le Yoga ? Avec quel professeur ?

Combien de temps ?

Pratiquez vous, ou avez vous pratiqué des disciplines similaires ?

Lesquelles ?

Pendant combien de temps ?

POURQUOI avoir choisi le YOGA ?

Vous pouvez utiliser le verso de la fiche, pour plus de détails

MERCI, MA BAILLON, Professeur de Yoga

Photo ou
photocopie