



FICHE d 'INSCRIPTION

Centre de Yoga *Vallée de Clisson*- Yoga Iyengar ® 2024-2025

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Code postal :

VILLE :

Téléphone fixe :

portable :

Adresse internet :@.....

- Date de naissance :

- Je m'inscris aux ateliers/journées/stages/ cours suivant(s)... :

- Nombre d'années de pratique de yoga :

- Nombre d'années de pratique du yoga Iyengar :

- Problèmes de santé actuels, traitements en cours :

- Problèmes de santé antérieurs, interventions chirurgicales, ... :

- Etes-vous enceinte ?

- Nombre de mois :

- Projet de grossesse ?

- Date terme :

Que recherchez-vous dans la pratique du yoga ?

Questions ? Suggestions ?.....

Date & signature :

