



FICHE INDIVIDUELLE

Atelier de Yoga Iyengar de Clisson

Année 2017-2018

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Code postal :

VILLE :

Téléphone fixe :

portable :

Adresse internet :@.....

- Date de naissance :

- Je m'inscris au (x) cours suivant(s) :

- Nombre d'années de pratique de yoga :

- Nombre d'années de pratique du yoga Iyengar :

- Problèmes de santé actuels :

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

- Etes-vous enceinte ?

- Nombre de mois :

- Projet de grossesse ?

Questions ? Suggestions ?.....

Date & signature :

