



Atelier de Yoga Iyengar® de Clisson

Année 2014-2015

Fiche individuelle

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE :

TÉLÉPHONE 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, ... :

- Êtes-vous enceinte ?

- Si oui, nombre de mois :

- Questions ; suggestions ...

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

