



## FICHE INDIVIDUELLE

Centre de Yoga Vallée de Clisson- Yoga Iyengar ® 2018-2019

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

Code postal :

VILLE :

Téléphone fixe :

portable :

Adresse internet : .....@.....

- Date de naissance :

- Je m'inscris aux ateliers/stages/ 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 :

