

# Fiche d'inscription



Prénom et Nom: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Années de Pratique: \_\_\_\_\_

Nom de la formation que vous désirez suivre avec nous :

\_\_\_\_\_

Déjà professeur:  OUI

NON

Si oui, nom de l'école de Yoga dans laquelle vous enseignez :

\_\_\_\_\_

## Quel style de yoga pratiquez-vous ?

Hatha Yoga

Kundalini

Sivananda

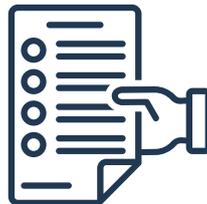
Vinyasa

Astanga

Iyengar

Power Yoga

Autre: \_\_\_\_\_



**N'oubliez pas de joindre  
aussi votre Fiche Médicale**

\_\_\_\_\_

Signature

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

date

