

# FICHE D'INSCRIPTION FORMATION DE YOGA-NIDRA

Photo

**NOM** :.....

**PRÉNOM** :.....

**DATE DE NAISSANCE** :.....

**ADRESSE :**

Rue : .....

Bâtiment/ autre : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Email :

**Pratique du yoga** :      Oui - Non (entourer)

Depuis : .....

**Problème de santé spécifique :**

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

**Cours dans le but d'enseigner** :    Oui    -    Non    - Ne sait pas encore

**Autre renseignement qui vous semble important :**

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