

**Photo**

**FICHE D'INSCRIPTION  
FORMATION YOGA NACRE**

**POUR TOUS --- FEMME ENCEINTE --- PROFESSEUR --- PROFESSEUR CERTIFIE**

Je soussigné(e),

Nom – Prénom.....

Date et lieu naissance.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Mail.....

Profession.....

Situation familiale .....

Nombre d'enfants.....

Souhaite m'inscrire à la formation **YOGA NACRE** (ENTOURER VOTRE CHOIX)

**POUR TOUS --- FEMME ENCEINTE --- PROFESSEUR --- PROFESSEUR CERTIFIE**

**ANNEE :**

**Merci de joindre :**

Une photo d'identité récente.

La fiche de renseignements complétée (coordonnées de l'organisme si formation professionnelle).

Votre paiement.

La signature de la présente fiche d'inscription vaut engagement du stagiaire au respect du Règlement Intérieur.

**Fait à :**

**Le :**

**Signature :**

**ANNEE**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS FORMATION YOGA NACRE**

**POUR TOUS --- FEMME ENCEINTE --- PROFESSEUR --- PROFESSEUR CERTIFIE**

**Nom prénom.....**

**Le yoga et vous :**

**vosre style de pratique, les lieux de pratique et stages divers, enseignez-vous le yoga ? faites-vous partie d'une école, d'une association, laquelle ?**

**Etudes autres que professionnelles dans le domaine de la santé du sport ou du bien-être :**

**Pourquoi voulez-vous faire cette formation YOGA NACRE ?**