

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 ?