



Enseignement du

Yoga

**SAMYOGA**

Association Loi 1901

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Prénom : ..... Nom : .....

Sexe : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. privé : ..... Tél. professionnel : .....

Tél. portable : ..... E-mail : .....

Cadre réservé à l'association

### Adhésion 2020/2021

Cotisation :  Chèque  Espèces

Enseignement :  Chèque  Espèces

Certificat médical :  Oui  Non

Cours collectif du .....

Cours particulier avec .....

Quelle est votre activité professionnelle ? .....

.....

Pratiquez vous une activité de sport et/ou loisir ? .....

Si oui, laquelle : .....

Pratiquez vous déjà le yoga ? .....

Si oui, depuis combien de temps : .....

Où : .....

Avec qui : .....

Avez-vous des problèmes de santé, sommeil, digestion, maladie, etc... ? .....

Si oui, lesquels ? .....

.....

Suivez vous un traitement médical ? .....

Quelles sont vos attentes du yoga ? .....

.....

.....