

FICHE PRÉSENTATION 2024-2025

NOM					
PRÉNOM					
DATE DE NAISSANCE					
ADRESSE					
EMAIL					
TÉLÉPHONES	Portable		Fixe		
Je pratique le yoga depuis :					
Les problèmes de santé que je rencontre actuellement (réponse facultative) :					
Ce que je souhaite travailler ou explorer plus particulièrement (facultatif) :					
JOUR(S) et HORAIRE(S) CHOISI(S) :	Fréquence hebdomadaire: [1 x /sem.] ou [2 x /sem.] ou [1 x /sem.+ 1 méditation] ou [2 x /sem.+ 1 méditation] ou [2 x /sem.+ 2 méditations]				
	mardi 14h-15h30	mercredi 10h-11h15		vendredi 10h-11h15	
	YOGA	YOGA		YOGA	
	mardi 18h-19h15	mercredi 18h-19h15 / 19h15-20h		vendredi 18h-19h15 / 19h15-20h	
YOGA	YOGA	MÉDIT.	YOGA	MÉDIT.	
Comment j'ai eu connaissance de ce cours :					