



Dossier à retourner à

EYVL YOGA
17 rue Cler
75007 PARIS

Merci de bien
vouloir
agrafer ou
coller ici votre
photo
d'identité

ECOLE DE YOGA VAN LYSEBETH

DEMANDE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'ENSEIGNANT DE YOGA

ETAT CIVIL (merci de bien vouloir écrire lisiblement et en lettres majuscules)

NOM.....

PRENOM.....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Pays

Date de naissance.....lieu de naissance.....

Téléphone domicile

Portable.....

Téléphone professionnel.....

Email.....

Profession.....

PRATIQUE DU YOGA

Depuis quand pratiquez-vous le yoga ?.....

Quelle(s) méthode(s) avez-vous suivies ?.....

A quelle fréquence ?.....

Connaissez-vous les ouvrages d'André Van Lysebeth ? oui non

Quels autres livres avez-vous lu sur la pratique du yoga, la philosophie...

.....
.....

MOTIVATION

Pourquoi voulez-vous suivre cette formation (vous pouvez utiliser le dos de la feuille si vous le souhaitez)

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

Selon vous, quel état d'esprit doit-on avoir pour enseigner le Yoga ? (idem)

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

Signature :

DECISION D'ADMISSION*

ADMIS A L'ECOLE:

OUI

NON

*partie réservée à la direction