

**FICHE D INSCRIPTION POUR  
LA FORMATION DES PROFESSEURS**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Depuis combien de temps pratiquez vous le Hatha Yoga ? Quel style ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Depuis combien de temps pratiquez vous le Kriya Yoga ? \_\_\_\_\_

Avez vous reçu la première et deuxième initiations ? \_\_\_\_\_

Avez vous participé à la formation avancé de troisième niveau ? \_\_\_\_\_

Est-ce que vous enseignez le yoga actuellement ? \_\_\_\_\_

Enseignez vous le Kriya Hatha Yoga ? \_\_\_\_\_

Quelle sont vos attentes par rapport à cette formation ? Veuillez expliquer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quelle (s) partie(s) du curriculum de la formation des professeurs du Kriya Hatha Yoga vous attire (ent) le plus ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez vous un problème de santé physique qui, selon vous, limite votre pratique du Kriya Hatha Yoga ? Veuillez expliquer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quel type de chambre voulez vous réserver ? \_\_\_\_\_

Pour confirmer votre inscription veuillez :

1) Faire le virement d'acompte de 400 euros à : Carla Leite  
IBAN FR 76 4431 9134 9706 0769 2334 129  
BIC PREUFRP 1 XXX

2) Compléter et renvoyer le formulaire à :  
Danielle Elleboudt  
8 rue du Tilleul – 5310 Aische-en-Refail – BELGIQUE  
email : danielle.elleboudt@gmail.com