



Studio de YOGA Iyengar® de Pau - Fiche d'inscription

NOM ET PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

PROFESSION _____

TELEPHONE _____ MAIL _____

Avez-vous déjà pratiqué le yoga ? OUI / NON (entourer)

Si oui avec qui et combien de temps ?

Avez-vous déjà pratiqué selon l'enseignement de BKS IYENGAR ? OUI / NON (entourer)

Si oui avec qui et combien de temps ?

Etes-vous venu au Yoga : De vous-même ? Par un ami ? Sur avis médical ?

.....
Avez-vous eu un accident, une opération, une maladie grave ? Si oui quoi et quand ?

Avez-vous des problèmes de santé ? Si oui lesquels ? Ex : Hypo ou hypertension, maux de tête, insomnies, douleurs dans le dos, état dépressif. **Utiliser le dessin au verso pour localiser ces douleurs.**

Avez-vous pratiqué des disciplines sportives (par ordre chronologique) ?

Pratiquez-vous encore un sport ? Si oui lequel (ou lesquels) ?

Qu'attendez-vous de la pratique du Yoga ?

Déclaration sur l'honneur concernant toute participation à des cours ou à des stages de yoga. Je déclare pratiquer le yoga en pleine conscience de mes capacités. Les professeurs ne peuvent être tenus pour responsables d'éventuels dommages pouvant survenir lors de la pratique posturale. Je certifie avoir souscrit un contrat de responsabilité civile, sinon je m'engage à en souscrire un de mon choix. Fait à _____ Le _____ Signature _____