



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
(confidentiel lorsque rempli)

**Formation professionnelle en yoga de Kripalu**

**s.v.p. indiquer le programme choisi**

S.V.P.  
Inclure une photo  
récente ici pour  
aider les  
formateurs

1. INFORMATION PERSONNELLE : Date \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Nom de famille \_\_\_\_\_

Adresse : # & Rue \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Téléphone (maison) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_

Cellulaire \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Occupation \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

2. Pourquoi veux-tu suivre cette formation et qu'est-ce que tu espères en retirer ?

---

---

---

---

3. Quelles aptitudes et habilités apportes-tu à l'enseignement du yoga ?

---

---

---

---

4. Qu'est-ce qui pourrait nuire le plus à ta pleine participation dans cette formation  
(i.e., le temps, la concentration, d'autres engagements, la famille, la santé, etc.) ?

---

---

---

---

5. EXPÉRIENCE EN YOGA

Depuis quand pratiques-tu le yoga? \_\_\_\_\_

Décris ta pratique de yoga et la fréquence à laquelle tu pratiques?

---

---

---

Quels styles de yoga as-tu exploré? \_\_\_\_\_

Quel style de yoga pratiques-tu maintenant? \_\_\_\_\_

As-tu déjà suivi des cours avec les formateurs? \_\_\_\_\_

Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_

6. Enseignes-tu le yoga maintenant? \_\_\_\_\_

Si oui, combien de classes par semaine? \_\_\_\_\_ Quel style? \_\_\_\_\_

Depuis quand enseignes-tu? \_\_\_\_\_

Estimé du nombre **total** d'heures d'enseignement \_\_\_\_\_

7. S.V.P. identifie d'autres formations connexes que tu as suivies, incluant les cours de croissance personnelle.

---

---

---

---

8. Qu'est-ce que le yoga représente pour toi et comment a-t-il changé ta vie?

---

---

---

9. Comment as-tu entendu parler de cette formation de professeur de yoga?

---

---

---

10. INFORMATION SANTÉ :

As-tu des conditions (médicale, psychologique, limitation chronique, .... ) qui pourraient affecter ta participation dans cette formation?

Si oui, lesquelles? \_\_\_\_\_

Es-tu enceinte? \_\_\_\_\_ Si oui, date prévue de l'accouchement: \_\_\_\_\_

11. CONTACTS D'URGENCE :

En cas d'urgence, contacter:

Nom: \_\_\_\_\_ Relation \_\_\_\_\_

Téléphone(s): \_\_\_\_\_

12. Y a-t-il d'autre chose dont tu voudrais informer les formateurs?

---

---

---

---


---

---

---

Je déclare que l'information fournie est véridique, au meilleur de ma connaissance. Je comprends que toute fausse information serait un manque à l'éthique et pourrait donner lieu à l'annulation de ma certification.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

	<b>DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ</b> <b>Formation professionnelle en yoga de Kripalu</b> s.v.p. Annexer au formulaire d'inscription	
---	--	--

Nom (*imprimer s.v.p.*) \_\_\_\_\_

Étant donné que :

1. J'ai choisi de plein gré de participer à cette formation de professeurs de yoga.
2. Yoga Corps et Âme et les formateurs s'engagent à prendre toutes les dispositions requises pour assurer ma sécurité et mon bien-être durant cette formation.
3. La pratique du yoga peut faire monter des tensions physiques et émotives insoupçonnées (qui, habituellement, se résorbent d'elles-mêmes).
4. Le yoga, comme toute activité physique, comporte des risques de blessures qui ne peuvent pas être complètement éliminés.
5. Le yoga n'est pas un substitut pour une consultation médicale ou psychologique.
6. Certaines postures de yoga sont contre-indiquées pour diverses conditions physiques.

Je m'engage à : (*s.v.p. cocher les cases*)

- Assumer la pleine responsabilité pour ma santé et mon bien-être en respectant mes limites tout en les explorant consciemment et en douceur.
- Informer le(s) formateur(s) de tout malaise physique ou émotif.
- Consulter les autorités pertinentes si j'éprouve des difficultés.

En vertu de quoi, je dégage les formateurs, Yoga Corps et Âme et les autres participants de toute responsabilité légale pour les problèmes qui pourraient subvenir durant cette formation de professeurs de yoga Kripalu et je signe :

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_