



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 _____

SVP faire parvenir ce formulaire à Yoga Corps et âme

En version **électronique**, par courriel à flyogi@gmail.com

En version **papier**, par la poste à :

Yoga Corps et âme
102 rue de Margaux,
Gatineau, QC J8M 1Y6

	DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ Formation professionnelle en yoga de Kripalu 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. Le studio hôte, 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 émotionnelles 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 émotionnel.
- Consulter les autorités pertinentes si j'éprouve des difficultés.

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

Signature _____ Date _____