

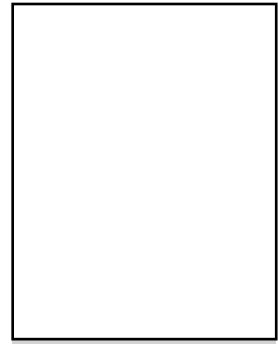
CENTRE NATH SAMPRADAYA

4 Rue des Flamants, 13200 – Arles

Courriel: centre.nath@yahoo.com

BULLETIN D'INFORMATION*

Mr / Mme / Mlle :	
Nom :	
Prénom :	
Organisme :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Ville :	
Code postal :	
Téléphone :	
Portable :	
Courriel :	



PARCOURS PERSONNEL / PROFESSIONNEL

Etudes suivies :	
Diplômes obtenus :	
Cursus professionnel (vos différents métiers et expériences) :	
Profession actuelle :	
Activités culturelles, sports pratiqués :	
Si vous avez accompli des démarches de connaissance de soi ou de développement personnel, précisez le :	
Votre expérience antérieure dans le Yoga : Quand avez-vous commencé le yoga ?	
Avec quel(s) enseignant(s) avez-vous travaillé (durée) :	
Avez-vous une assurance** :	

* Les informations de cette fiche d'information demeurent confidentielles. (à retourner daté signé)

**Pour des raisons de sécurité individuelle, bien que le centre ait une assurance globale, le participant est invité à souscrire une assurance personnelle accidents de la vie.