

Formularz zgłoszeniowy na kurs nauczycielski

Imię: _____

Nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Adres e-mail: _____

Adres korespondencyjny

ulica: _____

kod pocztowy / miasto: _____

telefon: _____

Wykonywany zawód: _____

Jogę praktykuję od _____ lat

Jogę metodą Iyengara praktykuję od _____ lat

Nazwisko nauczyciela rekomendującego: _____

Ilość godzin praktyki własnej w tygodniu: _____

Ilość prowadzonych zajęć: _____

Czy masz problemy zdrowotne - jakie? _____

Dlaczego chcesz uczestniczyć w kursie? _____
