



CORSO FORMAZIONE INSEGNANTE YOGA INTEGRALE - YTTC

Domanda Ammissione

Chiedo di essere ammesso/a al corso formazione Insegnante Yoga Integrale

Cognome:

Nome:

Luogo e Data di nascita :

Residente: Indirizzo:

Città (e c.a.p.):

Prov:

E-mail:

Tel:

Età:

Professione:

Praticante Yoga dal:

Praticante Yoga presso:

Tipo di Yoga praticato:

Insegnanti avuti:

Corsi o Seminari frequentati:

Motivazione per la quale si chiede la frequenza al corso di formazione:

Luogo e Data:

Da inviare in allegato a: messaggi@shaktiyoga.it