

FORMULAIRE PARTICIPANT(E)

SESSION SUIVIE : FORMATION PROFESSIONNELLE CREER SON 1ER PRODUIT NUMERIQUE DE YOGA

AVEC CLAUDIA MARTIN DE YOGAPASSION



12 et 13 février, Paris
Formation 14 heures

Nom : Prénom :

Profession / Fonction :

Entreprise / Association :

Adresse :

Email :

Téléphone portable :

Comment avez-vous connu YogaPassion ?

Quand et comment avez-vous démarré le Yoga ?

.....

.....

Quel(s) style(s) de Yoga pratiquez-vous ?

.....
.....

A quelle fréquence ?

.....
.....

Quels sont vos diplômes de Yoga ? Décrivez votre Formation initiale et votre Formation continue. Précisez SVP les dates, les styles de Yoga, les lieux et toutes autres informations utiles :

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous une Formation en communication ? En marketing ?

Quelles sont vos connaissances actuelles ?

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous des soucis de santé particuliers ?

.....
.....

Avez-vous subi des opérations récemment ?

.....
.....

Etes-vous enceinte actuellement ?

Qu'est-ce qui vous motive pour suivre cette Formation ?

.....
.....
.....

Qu'attendez-vous précisément de cette Formation ?

.....
.....
.....

Date :

Signature du participant / de la participante :

Contact : Claudia Martin YogaPassion

Email : claudia@yogapassion.fr

Tél. : 07 70 19 37 27