

# FORMULAIRE PARTICIPANT(E)

**SESSION SUIVIE : FORMATION PROFESSIONNELLE DE YOGA  
PRENATAL ET POSTNATAL**

**AVEC CLAUDIA MARTIN DE YOGAPASSION**



**Dates & Lieu de Formation choisis**

**. 1, 2, 3 et 4 février à Aix en Provence**

**ou**

**23, 24, 25 et 26 mai à Paris**

Nom : ..... Prénom : .....

Profession / Fonction : .....

Entreprise / Association : .....

Adresse : .....

Email : .....

Téléphone portable : .....

Comment avez-vous connu YogaPassion ? .....

.....

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

A quelle fréquence ? .....

Quand avez-vous démarré le Yoga ? .....

.....

.....

Etes-vous déjà diplômé(e) d'une école de Yoga ? .....

.....

Indiquez, s'il y a lieu, les stages et formations de Yoga auxquels vous avez déjà participé

.....

.....

.....

.....

Avez-vous une expérience de la méditation ? .....

.....

.....

Avez-vous une expérience dans le suivi de grossesse ou l'accompagnement des jeunes mamans / à la parentalité ?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous des enfants ou des beaux enfants ?

.....

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 de cette formation ?

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

Dans quel cadre comptez-vous enseigner, à l'issue de cette formation ?

.....  
.....

Date : .....

Signature du participant / de la participante :

Contact : Claudia Martin YogaPassion  
Email : [claudia@yogapassion.fr](mailto:claudia@yogapassion.fr)  
Tél. : 07 70 19 37 27