

FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS (À IMPRIMER)

- Nom : _____
- Adresse postale : _____

- Courriel : _____
- Téléphone : _____
- Date de naissance : JOUR / MOIS / ANNÉE
- Comment avez-vous entendu parler de ô centre? : _____

- Que faites-vous comme travail (précisez votre/vos positions de travail. P. ex. : ordinateur, téléphone, assis-debout, mouvements répétitifs, etc.) : _____

- Combien de fois avez-vous fait du yoga (incluant les DVD)? : _____
- C'était quand ? : _____
- Que devrions nous savoir sur votre état de santé?
 - grossesse (récente ou en cours)
 - maux de tête ou migraines
 - fibromyalgie
 - troubles cardiaques
 - allergies
 - chirurgie récente :
 - douleurs articulaires
 - haute ou basse pression
 - problèmes auditifs
 - douleurs au dos
 - insomnie
 - autre :
 - anxiété
 - dépression

Détails (si besoin de plus d'espace, utilisez le verso) : _____

- En choisissant le yoga, quel est votre but? Avez-vous des attentes, préoccupations, questions?

Entente légale / Legal Agreement : Le yoga est une science ancienne et est éducationnel. En participant à une classe ou à une retraite de yoga, chaque élève est responsable de sa santé, de sa sécurité et de son bien-être.

Signature : _____

Date : JOUR / MOIS / ANNÉE