****

**Camino de la Zarzuela 11, 2º izda**

**28240 Aravaca (Madrid)**

**660 60 65 15**

**julio\_gallego@hotmail.com**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN YOGA IYENGAR TERAPÉUTICO**

**2021/22**

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

PROFESIÓN:

DIRECCIÓN

TELÉFONO:

E-MAIL:

1. ¿Cuánto tiempo llevas practicando yoga?
2. ¿Qué sistemas has practicado y durante cuánto tiempo cada uno?
3. ¿Cuánto tiempo llevas siendo profesor de yoga?
4. ¿Cuántas clases semanales impartes?
5. ¿Cuál es tu titulación de profesor?
6. Explica brevemente tus motivaciones para querer realizar esta formación.
7. ¿Tienes algún problema de salud? Si es así, descríbelo.