



## PROGRAMME DE MENTORAT POUR ENSEIGNANTS DE YOGA

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Coordonnées personnelles :

---

Nom :

---

Prénom :

---

Téléphone :

---

Courriel:

---

Adresse :

---

---

**Depuis combien de temps pratiquez-vous / enseignez-vous le yoga?**

---

**Parlez-nous de vos formations professorales en enseignement du yoga et autres formations connexes.**

---

---

---

---

**Parlez-nous un peu de votre expérience en yoga, vos préférences, styles, votre vision, etc.**

---

---

---

---

**Comment avez-vous entendu parler de notre formation?**

---

---

**Pourquoi vous intéressez-vous à suivre ce programme ?**

---

---

**Quelles sont vos attentes à l'égard de ce programme de mentorat ?**

---

---

---

---

**Parmi les enseignants de l'équipe de Origine, quel(s) mentor(s) souhaiteriez-vous obtenir et pourquoi ?**

---

---

---

**Quels sont vos objectifs spécifiques ?**

---

---

---

---

---

---

---

**Conditions médicales ou blessures qui devraient être connues par notre équipe de professeurs?**

---

---

---

---

---

---

---

Namaste