***ФОТО***

**Ставропольский йога-центр №1**

**Регистрационная анкета участника курса подготовки преподавателей на уровень Junior 1 – 2.**

**2015 - 2016 гг.**

**Преподаватель С.Угрюмов**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, Имя, Отчество*** |  |
| ***Сертификат:******а) уровень******б) дата сдачи экзамена******в) место сдачи экзамена*** | *а)**б)**в)* |
| ***Дата рождения*** |  |
| ***Адрес,******контактный телефон,******эл. почта*** |  |
| ***Стаж занятий Йогой:******а) общий стаж, с какого года и месяца******б) йогой Айенгара******в) кол-во занятий в неделю******(в группе или индивидуально?)*** | *а)**б)**в)* |
| ***Фамилия и имя Вашего основного преподавателя (преподавателей)*** |  |
| ***Планируете ли Вы пройти весь курс и участвовать в экзамене?*** |  |
| ***Хотели бы Вы в дальнейшем получать информацию о мероприятиях, проводимых Ставропольским йога-центром №1?*** |  |
| ***Откуда Вы узнали о курсе подготовки Junior 1-2 ?*** |  |
| ***Заболевания и травмы, которые могут помешать участию в курсе и сдаче экзамена?*** |  |

*Спасибо за Вашу помощь в организации Семинаров!*