**Ставропольский йога-центр №1**

**Регистрационная анкета участника**

**Начального курса йоги Айенгара, 2021 – 22 г.**

**Преподаватель Владислав Борзенко.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Фамилия, Имя, Отчество*** |  |
| ***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?*** |  |
| ***Преподаете ли Вы йогу и где, если нет, планируете ли Вы стать преподавателем?*** |  |
| ***Хотели бы Вы в дальнейшем получать информацию о мероприятиях, проводимых Ставропольским йога-центром №1 ?*** |  |
| ***Как Вы узнали о курсе ?*** |  |
| ***Заболевания и травмы, которые могут помешать участию в курсе и сдаче экзамена?*** |  |

***Спасибо за Вашу помощь в организации Семинаров!***

**Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**