**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**