



Formation Yoga nidra 2025-2026

Fiche de renseignements

Prénom : NOM* :

Adresse :

Tél. : E-MAIL* :

Veillez à écrire très lisiblement. * En majuscules SVP.

Votre profession :

Votre expérience du yoga nidra :

.....
.....
.....

Votre expérience du yoga (type de yoga, nombre d'années) :

.....
.....
.....

Ce qui motive votre intérêt pour cette formation :

.....
.....
.....

Comment avez-vous connu notre formation ?

.....

Date :

Signature :

Votre signature garantit la véracité des informations fournies (tous les champs doivent être complétés).

Si vous êtes en situation de handicap ou porteur d'un trouble particulier, envoyez-nous un e-mail. Nous identifierons ensemble les adaptations possibles.