



Jan van Galenstraat 31, 1051 KM Amsterdam

1 jarige opleiding tot docent zwangerschapsyoga

achternaam

voornaam

roepnaam

geboortedatum

geslacht m/v

adres

postcode

woonplaats

telefoon/fax

e-mail

bij welke yoga docenten opleiding heeft u uw diploma behaald? (svp kopie bijvoegen)

wat is uw motivatie om deel te nemen aan de opleiding tot docent zwangerschapsyoga?

heeft u zelf kinderen? ja/nee

aantal

datum

plaats

handtekening

Heeft u nog iets mee te delen wat voor uw eventuele opleiding tot hatha-yoga docent van belang kan zijn dan kunt u hiervoor de achterzijde van dit formulier gebruiken.

**Formulier volledig ingevuld en ondertekend retourneren aan:
Yoga Academie Nederland, Zonnekroon 4, 3641 LL Mijdrecht, tel: 0297 - 28 45 97**

Giro nr. 7916101, Rabobank nr. 1952.24.728, Kamer van Koophandel nr. 30190865