

Cursos de Formación de Yoga Nidra Mindfulness DARSHAN

Nombre....

APELLIDOS....

E-MAIL DE CONTACTO

(Por favor, escribe con letra clara y en MAYÚSCULAS)

TELEFONO DE CONTACTO (preferible móvil) ...

DISTRITO POSTAL.....

POBLACIÓN....

MARCAR LA OPCIÓN PREFERIDA:

5 MIÉRCOLES MAÑANAS ...

5 SÁBADOS MAÑANAS ...

5 MIÉRCOLES TARDES ...

1.- ¿Qué te **motiva** a apuntarte al CURSO DE FORMACIÓN de YogaNidra Mindfulness?

2.- ¿Cómo has **encontrado** nuestro Centro / nuestro Curso de Formación?

(**Cartel /Facebook /Busqueda de Google /Instagram /Recomendación /Otros**)

3.- En caso de que nos hayas encontrado por Internet (Google), por favor, escribe **qué PALABRAS DE BÚSQUEDA has usado:**

4.- ¿Qué es lo que más **te ha llamado la atención** de nuestro Centro / Curso?

5.- ¿Practicas actualmente **yoga/meditación**? ¿En caso afirmativo, qué tipo y dónde?

Cursos de Formación de Yoga Nidra Mindfulness DARSHAN

6.- **Estudios** realizados:

7.- **Trabajo** actual (en el caso que estés trabajando actualmente):

8.- **POBLACIÓN Trabajo actual** (en el caso que estés trabajando actualmente):

9.- ¿Tienes algún tipo de lesión o enfermedad?

10.- ¿Cómo y cuándo descubriste el **yoga/meditación**? ¿Qué es lo que te gusta del yoga/meditación?

11.- Escribe, por favor, tu **FECHA DE NACIMIENTO**:

DIA.:..... MES :..... AÑO:.....

Fecha y firma -----> ----->	Fecha de hoy: / /2020	Firma:
--	---------------------------------	---------------