Ce questionnaire nous permettra de mieux vous connaître et de mieux préparer votre accueil au sein de notre formation d'enseignement du yoga.

Nous vous remercions de bien vouloir le compléter et le joindre à votre dossier d'inscription.

**Nom** : …………………………………………………..........................................

**Prénom** : ……………………………………… Date de Naissance : ……......…

**Avez-vous des problèmes de Santé ?** ☐ Oui ☐ Non  Si oui lesquels : ………………………………………..……………………………

# Etes-vous enceinte ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui date à laquelle est prévue votre accouchement :………………………..

# Suivez-vous la formation complète Green Yoga (765 H) ?

* Oui ☐ Non

Si oui indiquez la date de vos autres formations : ………………………………

# Allez-vous suivre ou avez-vous suivi d’autres formations Green Yoga ?

* Oui ☐ Non

# Si oui merci de préciser lesquelles dates, mois, année………………………..

# Vous pratiquez le yoga depuis :

* - de 2 ans(\*) ☐ + de 2 ans ☐ + de 10 ans

**Vous pouvez préciser :…………………………………………………………………….**

**Attention** :

Si vous êtes plus débutant(e) vous êtes bienvenu(e)s mais nous vous recommandons de commencer le plus rapidement possible à suivre des cours au moins une fois par semaine ou plus, afin de développer votre pratique en vue d’intégrer au mieux les enseignements de cette formation.

**Cette formation n’est pas adaptée aux personnes n’ayant aucune expérience de yoga au préalable.**

# Vous pratiquez le yoga :

* Seul(e) ☐ Seul(e) à l'aide de supports multimédia
* En cours collectifs ☐ En cours particuliers

# Comment décririez-vous votre pratique du yoga

*(Fréquence de pratique, Type de yoga pratiqué, enseignements suivis, préférences personnelles, niveau de connaissance...) :*

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

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

# Pratiquez-vous la méditation ?

* Non
* Oui
* Oui ☐ Non

Si oui, avec quelle fréquence :

# .................................................................................................................

# Pratiquez-vous le pranayama ?

* Non
* Oui
* Oui ☐ Non

Si oui, avec quelle fréquence :

# .................................................................................................................

# Avez-vous déjà enseigné la méditation, la relaxation ou une autre pratique de pleine conscience :

* Oui ☐Non Non

*Si oui, merci de préciser :*

☐ à des adultes ☐ à des enfants ☐ à des adolescents

☐ à des familles ☐ à des personnes nécessitant une attention particulière

# Avez-vous suivi une formation initiale de professeur de yoga ?

* Non
* Oui
* Oui ☐ Non

Si oui, avec quel formateur et/ou dans quel organisme de formation ?

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

Si oui, cette formation initiale était-elle certifiée Yoga Alliance ?

* Oui ☐ Non

# Avez-vous suivi d'autres formations relatives au yoga, à la méditation, à la relaxation ?

* Non
* Oui
* Oui ☐ Non

Si oui, pouvez-vous préciser quel type de formation ?

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

# Avez-vous suivi d'autres formations certifiantes dans le cadre de votre projet d'enseignement ?

* Oui
* Non
* Oui ☐ Non

Si oui, merci de préciser quel type de formation :……………………………..

# .......................................................................................................................

# .......................................................................................................................

# Avez-vous suivi d'autres formations relatives à des pratiques thérapeutiques ?

* Oui
* Non

Si oui, merci de préciser quel type de formation :……………………………..

# .......................................................................................................................

# .......................................................................................................................

Votre projet en suivant cette formation de yoga initiale :

* Vous enseignez déjà le yoga et souhaitez-vous perfectionner.
* Vous êtes thérapeute et souhaitez utiliser le yoga comme un outil supplémentaire (\*)

\* Si vous êtes thérapeute, pouvez-vous préciser votre profession :

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

* Vous avez un projet de reconversion professionnelle / Autre :

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

# Pouvez-vous nous résumer en quelques lignes votre projet relatif à l'enseignement du yoga et vos objectifs quant à cette formation ?

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