



Fondée par Shri Mahesh
« Enseignement traditionnel du yoga »

PRÉ-INSCRIPTION À LA FORMATION DE PROFESSEUR DE HATHA YOGA

Nom :

Prénom :

Si déjà obtenu, numéro d'adhérent : A

Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Téléphone :

Ville : Profession :

Courriel :@.....

Nombre d'années de pratique de yoga :

Nom de votre professeur de yoga :

Fédération à laquelle il est rattaché :

Numéro d'adhérent FFHY du professeur : A.....

Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?

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

Quel est votre niveau de compétences en anatomie et physiologie ?

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

Quel est votre niveau de compétences en philosophie indienne ?

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

Comment avez-vous connu la formation de professeur de yoga de la FFHY ?

Adhérents	☐	Site internet	☐	Facebook	☐
Forum des associations	☐	Flyer	☐	Presse	☐
Radio	☐	Télévision	☐	Autre réponse	☐

CONDITIONS D'ADMISSION ET PRÉREQUIS :

- Avoir plus de 21 ans.
- Justifier d'une pratique régulière du yoga de 3 ans minimum avec un professeur
- Fournir une attestation de votre professeur habituel stipulant que vous êtes prêt à suivre la formation.
- Un certificat de non-opposition à la pratique du yoga vous sera demandé lors de l'inscription.

MODALITÉS D'INSCRIPTION :

Prendre d'abord contact avec le Directeur de l'antenne-relais près de chez vous (voir site ffhy.eu). Faire parvenir ensuite le formulaire d'inscription dûment complété, accompagné de deux ou trois photos d'identité récentes (ou un fichier image type «.jpg » envoyé par courriel) et l'attestation du professeur à la direction de l'antenne-relais .

TARIF FORMATION :

La grille tarifaire et les modalités de paiement seront communiquées lors du premier entretien avec le directeur de l'antenne.

Fait à _____ le _____

Signature



FICHE D'ATTESTATION DE FREQUENTATION D'UN COURS

V > 09-2026

NOM DE L'ÉLÈVE

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE

N° ADHÉRENT éventuel :

SUIVI HEBDOMADAIRE D'UN COURS DE HATHA YOGA

(de préférence avec un professeur de la FFHY)

Date d'entrée dans la structure pour la pratique personnelle:

Nom de la structure :

Adresse :

Nom de l'enseignant :

N° Adhérent FFHY enseignant :

Validation par l'enseignant(e) de yoga :

Je reconnais la fréquentation régulière de
mon cours de Hatha Yoga par l'élève
désigné(e) pour une durée totale de : an(s)

DATE :

SIGNATURE :