



YOGA AKADEMIJA ZAGREB

Tel: 099 2188 014, 091 9191 989 E-mail: info@dharmawayyoga.com www.dharmawayyoga.com

PRIJAVNICA

200 sati osnovna obuka za učitelja yoge

Molimo da čitko ispunite

IME I PREZIME: _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

ZANIMANJE: _____

ADRESA: _____

TELEFON, MOBITEL: _____

E-MAIL: _____

Telefon za hitni slučaj: _____

UPITNIK

1. Kada ste se prvi put sreli s yogom?

2. Koliko dugo prakticirate yogu, koje škole ili stilove yoge?

3. Gdje trenutno vježbate yogu, koliko često?

4. Da li prakticirate svoju osobnu yoga praksu i koliko često? Opišite kako izgleda.

5. Zašto ste se odlučili postati yoga učitelj?

6. Da li ste već prošli neke obuke za yoga učitelje, radionice ili tečajeve? Navedite koje i kada.

7. Koja je po vašem mišljenju uloga yoga učitelja?

8. Da li vas posebno zanima neki određeni stil ili škola yoge i koji?

9. Da li ste imali/imate kroničnih fizičkih ili psihičkih problema, ozljeda? Navedite koje i kada?

10. Da li uzimate terapiju lijekovima? Navedite koju?

11. Koja su vaša očekivanja od yoga akademije
