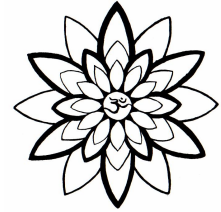




Registratieformulier
Yoga Instituut Jos Horst



Naam:

Straat:

Postcode:

Plaats:

Telefoon:

GSM:

Geboorte datum:

E-mail adres:

Cursus: Hatha Yoga

Cursusplaats:

Lestijd:

- | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Sint-Annaland (di) | <input type="radio"/> 09:00 - 10:15 | <input type="radio"/> 10:45 - 12:00 |
| | <input type="radio"/> 19:15 - 20:30 | <input type="radio"/> 21:00 - 22:15 |
| <input type="radio"/> Sint-Annaland (wo) | <input type="radio"/> 09:00 - 10:15 | <input type="radio"/> 10:45 - 12:00 |
| <input type="radio"/> Poortvliet | <input type="radio"/> 18:45 - 20:00 | |
| <input type="radio"/> Sint-Maartensdijk | <input type="radio"/> 20:25 - 21:40 | |
| <input type="radio"/> Bergen op Zoom | <input type="radio"/> 19:00 - 20:15 | <input type="radio"/> 20:30 - 21:45 |

Heeft u geestelijke of lichamelijke klachten, zo ja, welke?

Mag u van uw dokter of therapeut bepaalde oefeningen en bewegingen niet doen, zo ja, welke?

Gebruikt u regelmatig medicijnen, zo ja, welke en waarvoor?

N.b. Weest u er zich van bewust, dat u tijdens de lessen verantwoordelijk bent voor uw eigen lichaam.

Datum:

Handtekening: