

## **INFORMAZIONI PERSONALI**

NOME E COGNOME:

DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

NUMERO DI TELEFONO:

MAIL:

INTOLLERANZE ALIMENTARI:

ESIGENZE PARTICOLARI DA SEGNALARE:

PRATICHI YOGA? SE SI', DA QUANTO TEMPO?

CHE STILE DI YOGA PRATICHI?

CHI E' IL TUO INSEGNANTE?

Le informazioni che rilasci all'interno di questo modulo vengono raccolte solo ed esclusivamente ai fini di questo retreat per la migliore cura della tua pratica e del tuo soggiorno e non verranno utilizzate ad altri scopi.

