**SATI YOGA y RECONEXIÓN CON LA NATURALEZA**

Solicitud de Ingreso

Nombre(s) \*

Apellido Paterno \*

Apellido Materno \*

Edad \*

Dirección email \*

Teléfono \*

Domicilio

Calle y Número \*

Colonia \*

Ciudad \*

Estado \*

País \*

**¿Qué opción deseas?**

 -Con certificacion de 50 hrs.

-Solo para aprender y disfrutar

¿Cuentas con Estudios Profesionales?¿Cuáles? \*

¿A qué te dedicas actualmente? \*

¿Cómo consideras que te benficiará este retiro?

Formación

¿Ya has practicado yoga? \*

Si.

¿por cuánto tiempo?

¿Dónde?

No

¿has tomado clases o talleres con Jñana Dakini o en Yoga Espacio?

Si

No

Describe porqué quieres asistir a este programa \*

¿Has tenido o tienes lesiones? \*

 No

 Sí

Menciona cuáles:

¿Tienes práctica en meditación? \*

 No

 Sí

Gracias por llenar estos datos, si no respondemos en 2 dias porfavor envía un whatsapp a 55-2406-37 21 o correo a [jnanadakini@yogaaespacio.com](mailto:jnanadakini@yogaaespacio.com)