

# FICHE PERSONNELLE

Date :

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse e-mail :

No de tél :

Activité professionnelle actuelle :

Votre état général de santé :

Tendances santé (maladie chroniques, symptômes prédominants etc.) :

Allergies et habitudes alimentaires :

Allergies

Alimentation : végétarienne, poisson, œufs. Viande

Autre : (tabagisme, alcool, etc.)

Êtes-vous sous un traitement médical, si oui pour quelle raison? (énumérez les médicaments)

Votre taille et votre poids :

Votre état d'esprit prédominant, tendances émotions négatives (colère, anxiété, tristesse, dépression etc.)

Suivez-vous ou pratiquez-vous d'autres méthodes ou disciplines alternative de santé et de bien-être? Précisez.

Que souhaitez-vous apprendre par cette formation et comment voudriez-vous pouvoir utiliser ces connaissances?

Courte lettre de motivation : veuillez décrire brièvement ce qui vous motive à suivre ce stage.

**Le Centre de Soins Ayurvéda France**

2 Rampe de Gleissettes, Raissac-sur-Lampy, 11170

Tél: 0033 (0) 4.68.46.22.21

email: [info@ayurvedafrance.com](mailto:info@ayurvedafrance.com) - internet: [www.ayurvedafrance.com](http://www.ayurvedafrance.com)