



ANSÖKAN

Utbildning till kundaliniyogalärare

Namn _____ Ålder _____

Adress _____

Telefon/Mobil _____

E-mail _____

Nuvarande sysselsättning _____

Erfarenhet av yoga _____

Vilka yogalärare har du studerat för? _____

Annan erfarenhet av andliga traditioner eller alternativmedicin _____

Varför är du intresserad av yoga? _____

Varför vill du utbilda dig till yogalärare? _____



kundaliniyoga
GÖTEBORG