



Stichting Yoga Zwolle

YOGA

Stichting Yoga Zwolle
Secretariaat: Voskuilerdijk 28,
8094 PW Hattemerbroek

Telefoon (038) 443 26 85
(werkdagen 8.30 -17.00 uur)

E-mail: info@stichtingyogazwolle.nl
Website: www.stichtingyogazwolle.nl

Jaarcursus Yoga eigen verklaring

Naam: _____ Leeftijd: _____
Straat: _____ Telefoon: _____
Postcode: _____ E-mail: _____
Plaats: _____ Datum: _____

Om op een verantwoorde wijze yogalessen te geven, is het belangrijk dat de yogadocent op de hoogte is van je lichamelijke/mentale conditie. Graag onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk invullen en dit formulier bij je aanmelding mee sturen. De yogadocent neemt eventueel contact met je op. De gegevens zullen strikt vertrouwelijk worden behandeld.

Vragenlijst

1. Ben je bestand tegen normale lichamelijke inspanning?
2. Ben je momenteel onder behandeling bij:
 - a. huisarts en/of specialist? Zo ja, waarom?
 - b. alternatieve genezer? Zo ja, waarom?
3. Heb je kortgeleden een operatie ondergaan?
 1. Zo ja, waarvoor?
4. Heb je problemen met bepaalde bewegingen of
2. heb je last van uw rug, nek of ledematen?
3. Hieronder wordt een aantal aandoeningen en klachten vermeld; wil je aangeven wat op je van
4. toepassing is of is geweest.
5. Hernia - Ischias
6. Schildklier-aandoening - struma
7. Reumatiek - Jicht
8. Pijn in nek, schouders, onderrug, bekken, knieën of heupen - rsi
9. Hoge bloeddruk - pijn in borst - hartkloppingen - hartinfarct
10. Astma - Bronchitis - emfyseem
11. Migraine - zware hoofdpijn
12. Kanker
13. Duizeligheid - flauwvallen
14. Slaapklachten
15. Hyperventilatie – fobieën/angst
16. Menstruatie- of overgangsklachten
17. Burnout- depressie of andere psychische klachten
18. Heb je nog andere punten die mogelijk van belang kunnen zijn. Wil je die dan op de achterkant
19. zetten?

Ondergetekende neemt op eigen verantwoording deel aan de yogalessen.

Handtekening