

## lo yoga entra in classe

questionario

nome: \_\_\_\_\_ cognome: \_\_\_\_\_

data di nascita: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_

occupazione: \_\_\_\_\_

-hai mai praticato yoga ? si no -se sì, per quanto tempo? \_\_\_\_\_

-come descriveresti la tua pratica? \_\_\_\_\_

-sei un'insegnante? si no -se sì di che scuola? (primaria, infanzia etc) \_\_\_\_\_

-sei un'insegnante di yoga? si no -se sì, -quale stile? \_\_\_\_\_

-sei un'insegnante di qualche altra disciplina? si no -se sì, -quale? \_\_\_\_\_

-cosa ti piacerebbe acquisire in questo corso?  
\_\_\_\_\_

-dove hai sentito parlare di questo corso?  
\_\_\_\_\_

Grazie mille!

data, \_\_\_\_\_