

Документы:
(a) Две фотографии (4x6)
(b) Копия ID/паспорта



Посольство Индии
Минск

РЕГИСТРАЦИОННАЯ АНКЕТА

✓ НЕПОЛНАЯ АНКЕТА НЕ ПРИНИМАЕТСЯ.

1. Личные сведения:

Ф. И. О.			Дата рождения	
Моб. Тел.	Другой № тел.			
E-mail			Национальность	
Должность и место работы				
Семейное положение <input checked="" type="radio"/>		Не женат	Женат <input type="radio"/>	В разводе <input type="radio"/>
№ ID/паспорта			Срок действия	

2. Данные о здоровье

Пол: Ж М	Привычки:	Курение <input type="checkbox"/>	Алкоголь <input type="checkbox"/>
а. Проходите ли вы мед. процедуры? ДА		НЕТ	
(Если ДА, укажите)			
б. Были ли у вас операции?		ДА	НЕТ
(Если ДА, укажите время и вид операции)			

3. Запись: (Выберите нужное)

Вторник, среда и четверг 18:30 до 20:00
Сколько месяцев вы посещаете занятия йогой в Посольстве?
Откуда вы узнали о занятиях йогой?
Websi <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Другое
Зачем вам нужны занятия йогой

ВАЖНО:

- Расписание занятий йогой формируется Посольством. Посольство оставляет за собой право изменить расписание и место занятий йогой в любое время.*
- Все участники должны соблюдать правила Посольства. При нарушении правил, нарушитель будет отстранен от занятий.*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я записался на занятия йогой в Посольстве Индии в Минске по собственному желанию, и я несу полную ответственность за свое участие в программе. Также я заявляю, что я физически и морально готов к прохождению курса йоги. Я не буду возлагать ответственность на кого-либо за любое физическоеувечье/травму, которую я могу получить во время занятий.

Подпись: _____

Дата: _____

Йога не процедура; это - образ жизни