

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA YANI

(I campi contrassegnati da * sono obbligatori)

La domanda sarà vagliata dall'apposita commissione che si riunisce ogni tre mesi.

Anche domande che non soddisfano tutti i criteri potrebbero essere accettate a giudizio insindacabile della commissione.

Nome* Cognome*

Data di nascita* Luogo di nascita.....

Codice Fiscale.....

Indirizzo residenza*

CAP* Città* Provincia*

Telefono*(utilizzabile anche da chi ci richieda un contatto per lavoro)

Telefono 2

Telefono 3

Telefono 4

Fax

E-mail*

Titolo di studio

Professione (se diversa dall'insegnamento dello yoga)

Percorso formativo:

Nome della scuola *.....

Durata della scuola* (indicare il numero degli anni e il totale delle ore del corso di formazione seguito).....

Anno di conseguimento del diploma*

Responsabile/i della formazione*

Recapito telefonico o indirizzo della scuola*

Altri corsi o seminari seguiti

.....
.....
.....
.....

Specializzazioni o corsi di post-formazione:

yoga per il parto

yoga per gli occhi

yoga per i bambini

yoga per handicappati

yoga per la terza età

altro.....

Libri, pubblicazioni o conferenze:

.....
.....
.....
.....
.....

La Tua esperienza:

Da che anno insegni? Anni di insegnamento effettivo :.....

Numero di corsi e ore di insegnamento settimanali:

Esperienze particolari in parallelo

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

I seguenti campi sono utili per poter segnalare la Tua attività a chi ci richieda informazioni su corsi di yoga; possono inoltre esserci necessari in caso di richieste di sostituzioni da parte di altri insegnanti associati alla Yani.

In quali luoghi o presso quali centri insegni?
(per Milano città specificare CAP)

.....
.....
.....

Sei disponibile per:

- lezioni individuali
- lezioni collettive
- sostituzioni
- non sei disponibile

SOCI PRESENTATORI (associati YANI da almeno 2 anni)

1.
2.

Ti preghiamo di compilare lo schema seguente. Questo per garantire che la formazione da Te seguita si accordi per quanto riguarda obiettivi, programma e durata con quanto la YANI ha reputato opportuno stabilire per i propri associati.

Testi / tradizioni di riferimento della Tua formazione, e principali testi approfonditi durante la formazione:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Rispetto al percorso formativo adottato dalla Yani (il numero delle ore è indicato tra parentesi), puoi indicare quante ore nella tua formazione sono state dedicate alle seguenti materie ?

Materie fondamentali:

Origini della tradizione Yogica, sua evoluzione e testi fondamentali	(min 45 ore)
Pratica di asana, pranayama, bhandha, mudra, rilassamento, concentrazione, meditazione	(min 160 ore)
Anatomia e fisiologia applicate alla pratica dello Yoga	(min 80 ore)
Didattica e metodologia dell'insegnamento	(min 50 ore)
Deontologia professionale, normative fiscali, giuridiche e assicurative	(min.15 ore)
TOTALE MATERIE FONDAMENTALI (Ovvero, totale ore minime specificate)	(min.350 ore)

Materie complementari:

- Orientamenti e scuole.
- Igiene e Alimentazione.
- Psicologia indiana e psicologia occidentale.
- Approcci orientali e occidentali alla spiritualità.
- Approfondimenti nella cultura indiana.
- Altro (specificare)

TOTALE MATERIE COMPLEMENTARI (Ovvero, totale ore minime specificate)	(min.150 ore)
---	----------------------

La/il sottoscritta/o

Nome:.....Cognome.....

avendo preso atto dello statuto dell'associazione e del codice deontologico ed impegnandosi a rispettarli, chiede di essere ammesso in qualità di socio ordinario/sostenitore a Yoga-Associazione Nazionale Insegnanti

Data:.....

Firma:.....

INFORMATIVA DELL'ESISTENZA DI UN TRATTAMENTO DATI

La informo, ai sensi dell'art. 13 D. L. 196/2003, che YOGA - ASSOCIAZIONE NAZIONALE INSEGNANTI tratta e detiene una serie di Suoi dati personali.

I dati comunicati col presente modulo, con la scheda informativa o da lei inseriti direttamente sul sito dell'Associazione saranno trattati secondo quanto previsto dall'art. 4 comma 1 lett. a) D. L. 196/2003 Responsabile del trattamento per YOGA - ASSOCIAZIONE NAZIONALE INSEGNANTI è Claudio Conte, al quale potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti ai sensi dell'art. 7 D. L. 196/2003 Incaricati del trattamento dei dati sono: il personale addetto alla segreteria ed il coordinatore regionale della sua regione.

I dati sono comunicati alla compagnia assicuratrice che fornisce la copertura assicurativa abbinata alla tessera e alla ditta che fornisce e gestisce l'archiviazione dei dati su server accessibile dal sito www.insegnantiyoga.it.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

La/il sottoscritta/o

Nome:.....Cognome.....

Autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. L. 196/2003 per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione e le pratiche necessarie alla copertura assicurativa abbinata alla tessera
(Autorizzazione obbligatoria - indispensabile per l'adesione all'Associazione)

In fede

Autorizza, ai sensi del D. L. 196/2003, la comunicazione a terzi dei dati:

(Autorizzazione facoltativa - necessaria per la comunicazione, a quanti ne fanno richiesta, di nominativi di insegnanti qualificati e/o l'eventuale inserimento in un elenco di insegnanti qualificati pubblicato sul sito dell'Associazione e disponibile al pubblico)

In fede