Escuela de Yoga Premadhāma

Historial:

1. Datos personales:

-Nombre:

-Apellidos:

-Lugar, hora y fecha de nacimiento:

-Edad:

-Tipo sanguíneo:

-WhatsApp:

-E-mail:

-Profesión:

-Ocupación actual:

-Formación, actividad o acompañamiento holístico en que se inscribe:

-Estado civil:

-Estado de salud nivel físico, mental, emocional y espiritual)

-Tratamientos:

-Fármacos:

-Dosha: (si lo conoce):

-Hábitos alimenticios (vegetariana/Vegana/omnívora):

-Hábitos saludables:

-Hábitos tóxicos:

-Hábitos de sueño:

-Hobbies:

-Observaciones:

1. Feminidad:

-Inicio de menstruación

-Relación con la menstruación:

-Gestaciones:

-Partos:

-Abortos (espontáneos/ artificiales):

-Desequilibrios:

-Arquetipo de Diosa: (si lo conoce)

-Relación con su feminidad:

1. Linaje familiar: Nombre, profesión y tipo de relación. (opcional)

-Madre:

-Padre:

-Abuelos maternos:

-Abuelos paternos:

Por favor, cumplimente todos los datos y adjunte imagen de su documento de identidad al Departamento administrativo. Gratitud.