



Direction générale de l'Ecole de la Voie intérieure

Centre International Vlady Stévanovitch

Demande d'admission à la formation d'enseignant

Nom

Prénom

- Je désire être accepté-e comme Candidat-e afin de commencer la formation d'**enseignant de l'Art du Chi selon la Méthode Stévanovitch.**
- J'ai lu attentivement la Charte de l'Ecole de la Voie Intérieure et je suis pleinement en accord avec l'esprit et les orientations de l'Ecole. Par la présente, j'adhère aux exigences de l'Ecole.
- Je m'engage à adhérer à mon association nationale (ou régionale, pour la France).
- J'adhère également au fait que fumer, consommer de l'alcool ou de la drogue est incompatible avec le travail et la condition d'enseignant de l'Art du Chi

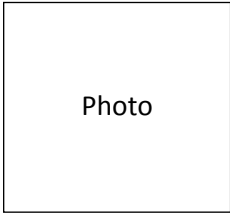
A, le

Signature

Document à compléter au recto et au verso
et à envoyer au Centre International Vlady Stévanovitch

NOM

Prénom



ADRESSE

..... Pays

Tél E.mail

Date de naissance Profession

1. Depuis combien de temps suivez-vous les cours de l'Ecole ?
avec quel(s) professeur(s) ?
.....
.....

2. Quelles sont les formes que vous connaissez ?

3. Quelles formes pratiquez-vous seul ?

4. En cours d'apprentissage ?.....

5. Quelle est la fréquence de votre pratique ?
En cours ?
Pratique personnelle ?
.....
.....

6. J'ai terminé la **Formation Personnelle**, je joins les photocopies de mon carnet (case à cocher)

7. Je me suis inscrit(e) à la Formation Personnelle en date du

8. Stage d'accès au statut de candidat en date du Formateur

9. Avez-vous déjà une expérience de la pratique ou de l'enseignement d'autres techniques corporelles ?
Oui - Non
Si oui, lesquelles ?
.....
.....
.....