



**ASSOCIAZIONE INSEGNANTI YOGA
JAI MA**

Registrata il 29 MAGGIO 2013 al n° 2872 Novara (NO)
C.F. 94070630036
Sede Nazionale: Novara - via Oxilia 11 – Palazzo B

Domanda di accreditamento corso di formazione insegnanti Yoga

La/Il sottoscritta/o

Codice Fiscale.....

Nata/o il.....a..... (provincia.....)

Residente in via/p.zan°.....

cap.....comune.....provincia.....

Iscritto nel Registro Professionale Insegnanti Yoga JAI MA con il cod. n°.....

Responsabile didattico/organizzativo del corso di formazione di cui richiede l'accreditamento
dal (anno).....

CHIEDE

al Consiglio Direttivo dell'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA l'accreditamento:

- dei "corsi di formazione per insegnanti yoga"
 della "scuola per insegnanti Yoga" che organizza corsi di formazione per insegnanti yoga

secondo gli art.4 e 16 dello Statuto e art.8,9,10 del Regolamento interno dell'Associazione Jai Ma

DICHIARA

che quanto riportato nella domanda di accreditamento seguente corrisponde a verità e concede pertanto al Consiglio Direttivo la più ampia facoltà di verificare, nei modi da esso ritenuti più idonei, la veridicità di quanto dichiarato.

Il sottoscritto è inoltre conscio che eventuali dichiarazioni non veritiere potranno comportare la radiazione, *in qualunque momento*, dall'elenco degli insegnanti di Yoga e si dichiara disponibile a partecipare, se ricorre il caso e ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo, ad un formale colloquio che consenta al Consiglio Direttivo stesso una più diretta e approfondita conoscenza del richiedente.

Il sottoscritto si impegna al versamento della quota associativa annuale (valida dal primo gennaio al 31 dicembre) quale atto necessario al perfezionamento dell'accreditamento, *entro 30 giorni* dalla comunicazione dell'avvenuto accreditamento ed entro e non oltre il 30 gennaio di ogni anno, da versare su c/c bancario:

IBAN IT74 C033 5901 6001 0000 0079 876

(causale bonifico: accreditamento corso/scuola NOME+ ANNO)

Data.....

Firma.....

PRESENTAZIONE DELLA SCUOLA/ENTE DI CUI SI CHIEDE L'ACCREDITAMENTO

(l'accreditamento si riferisce solo ai corsi di formazione insegnanti Yoga organizzati dalla scuola/ente)

Denominazione.....

Sede legale.....

.....

CF/P.I.....

tel.....cell e-mail.....

sito.....

Presentazione sintetica (quando è nata, da chi è stata fondata,finalità, organizzazione, sedi territoriali,altre attività.....) se non specificati nel sito

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

Rappresentante legale (Nome Cognome).....

Responsabile didattico (Nome Cognome).....

Docenti, di cui si allega c.v. (Nome Cognome, eventuale cod. iscrizione Registro Insegnanti Yoga JAI MA)

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

..... n° iscrizione

PRESENTAZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE DI CUI SI CHIEDE L'ACCREDITAMENTO

Titolo del corso.....

(la denominazione deve essere la stessa che comparirà negli attestati/diplomi rilasciati agli allievi)

Obiettivi formativi.....

Si riconduce al campo dello Yoga (specificare il tipo di Yoga o scuola di riferimento)

Durata del corso: anni(minimo 4 (quattro) anni), ore.....(minimo di 500 (cinquecento) ore) di istruzione, compresi i corsi con l'istruttore, seminari e corsi di approfondimento/specializzazione, di cui ore.....(minimo di 40 (quaranta) ore) per approfondimenti svolte nell'arco dei 4 anni di studio base su temi specifici quali *ad esempio*:

Percorso formativo distinto tra:

1. **Conoscenze generali (con tot.diore)** con riferimento allo studio dei seguenti Testi classici (barrare e completare)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bhagavad gita | <input type="checkbox"/> Yoga Sutra di Patanjali | <input type="checkbox"/> Hatha yoga pradipika |
| <input type="checkbox"/> Upanishad | <input type="checkbox"/> Samkhya karika | <input type="checkbox"/> Gheranda samhita |
| <input type="checkbox"/> Altri..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. **Conoscenze pratiche e teoriche (con tot.diore)** (barrare e completare)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Basi di anatomia e fisiologia umana | <input type="checkbox"/> Pratica e studio delle Asana |
| <input type="checkbox"/> Pratica e studio di Pranayama, Mudra e Banda | <input type="checkbox"/> Pratica di Shatkarman e Kriya |
| <input type="checkbox"/> Pratica e studio di tecniche di meditazione (tra cui le principali:pratyahara, dharana, yoga nidra) | <input type="checkbox"/> Basi di psicologia dello yoga |
| <input type="checkbox"/> Studio di metodologia e pedagogia dell'insegnamento | <input type="checkbox"/> Linea di condotta e di deontologia professionale |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*** Allegare: programma formativo dettagliato** con titoli/materie/docenti per materia

Verifiche di apprendimento (indicare il numero e tipo di verifiche intermedie e/o finali)

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

Metodologia d'insegnamento adottata

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

Bibliografia di riferimento

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

Numero massimo di allievi ammessi per corso.....

Modalità di ammissione (criteri, modalità per l'ammissione degli allievi al corso)

.....
.....

ALLEGA

- copia dello Statuto dell'ente/scuola dove è promosso il corso di formazione (solo nel caso di accredita-mento scuole)
- programma formativo dettagliato con titoli/materie/docenti per materia (in formato pdf)
- curriculum formativo e professionale dei singoli docenti (in formato pdf)
- materiale illustrativo/di presentazione del corso/scuola (eventuale)

Data.....

Firma.....

Dichiaro inoltre di essere informato che ai sensi del d.Lgs.196/03 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dallo statuto dell'Associazione Insegnanti Yoga JAI MA. Il sottoscritto autorizza espressamente Associazione Insegnanti Yoga JAI MA al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.196/03

Firma.....

Dichiaro di assumere la piena responsabilità delle mie affermazioni e di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per dichiarazioni mendaci.

Firma

All'avvenuto riconoscimento seguirà la spedizione del documento di accreditamento con relativo codice identificativo da apporre negli attestati/diplomi rilasciati agli insegnanti Yoga formati dalla scuola

*La domanda va indirizzata e spedita
Consiglio Direttivo
Associazione Insegnanti Yoga JAI MA
Via Oxilia 11- Palazzo B-28100 Novara
o anche mediante e mail: segreteria@insegnantiyogajaima.it*