**Dossier de candidature**

**Diplôme Universitaire « Yoga & Santé »**

**Année 2025-2026**

NOM : ………………………………………………………………

Prénom : ………………………………………………………….

Sexe : M F

Date de naissance : .. / .. / ….

Lieu de naissance : …………………………………………..

Nationalité : …………………………………………………….

N° de Sécurité Sociale : …………………………………….

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : …………………… Commune : ……………………………………………………………………….

Téléphone fixe : ……………………………………………….

Téléphone mobile :……………………………………………

Adresse mail : ……………………………………………………………………………………………………………

**A quel titre postulez-vous ? : (merci d’entourer et préciser votre réponse)**

- Professeur de yoga (précisez le type de yoga) :

- Métier de la santé (précisez) :

- Métier médico-social (précisez) :

- Métier des APSA (précisez) :

**Situation : (merci d’entourer votre réponse)**

Salarié Profession libérale Demandeur d’emploi Étudiant

**Diplôme(s) obtenu(s) :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Expérience professionnelle détaillée :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Votre expérience en yoga, en tant que pratiquant et/ou enseignant :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Complétez ce dossier en y joignant :**

* un curriculum vitae
* une lettre de motivation
* une photo d’identité
* si vous êtes professeur de yoga : la photocopie de votre diplôme

A renvoyer avant le **31 août 2025** :

**Par mail (recommandé) :**

[**bruno.hilton@univ-lorraine.fr**](mailto:bruno.hilton@univ-lorraine.fr)

**Sinon par courrier postal : (Université fermée du 25 juillet au 18 août)**

Bruno HILTON

Faculté des Sciences du Sport

30, rue du Jardin Botanique

54600 VILLERS-LÈS-NANCY CEDEX

**NB** : Dès acceptation de votre candidature, votre engagement en formation sera formalisé par l’établissement d’une convention de formation qui vous sera envoyée, précisant la durée, le calendrier et le coût dont vous aurez à vous acquitter. Après signature de cette convention et transmission à nos services, vous serez en mesure de procéder à votre inscription universitaire.