附件

健身瑜伽段位制考段单位报名表

盖章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 | （请填写所在部门注册名称） | 法人代表 |  |
| 详细地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  | 场馆总面积（㎡） |  |
| 培训地点 |  |
| 申请条件 | 1. 50人以上的团体课教室，教室面积不小于200㎡（如具备，请填写“√”） |
|  |
| 2. 50人以上的理论课教室，并提供正规课桌椅（如具备，请填写“√”） |
|  |
| 3.提供环保木质地面、健康无味瑜伽垫和辅具器材（如具备，请填写“√”） |
|  |
| 4.提供空调（地暖）和新风系统（如具备，请填写“√”） |
|  |
| 5.全国性健身瑜伽赛事活动成绩？（赛事名称、组别、奖项及参赛运动员） |
|  |
| 6.健身瑜伽国家级、一级裁判员人数及姓名？ |
|  |
| 7.健身瑜伽高级教练员人数及姓名？ |
|  |
| 8.品牌连锁瑜伽馆数量和年登记会员人数？ |
|  |
| 9.已开设健身瑜伽课程的培训机构，年毕业瑜伽教练员人数？ |
|  |
| 10.组织健身瑜伽活动名称，地点，参与人数？ |
|  |
| 11.提供统一食宿，食宿标准是多少？ |
|  |
| 全国健身瑜伽指导委员会意见 |   年 月 日 |
| 附件材料 | 一、申报单位法人资格相关证件（营业执照或法人登记证）复印件一份，加盖公章二、申报单位《消防许可证》复印件一份，加盖公章。三、申报单位《公共场所卫生许可证》复印件一份，加盖公章。四、申请条件中第1条、第2条，请提供照片证明。 |

注：此表需电子填写，盖章（扫描）后请备注单位名称于8月16日前发送至healthyoga@126.com