



Cours de méditation Vipassana

DEMANDE D'INSCRIPTION

Date du cours : _____ Endroit : _____

Afin de vous inscrire au cours, veuillez remplir ce formulaire, le retourner à l'adresse appropriée et attendre votre confirmation. Prenez bien soin de répondre à toutes les questions. Ces informations seront tenues confidentielles.

Prénom	Nom	Âge : _____	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse (rue ou casier postal)		Date de naissance : A n _____ /Mo _____ /Jo _____	
		☎ maison () _____ -	
		travail () _____ -	
		télécopieur () _____ -	
Ville	Province	Code postal	Pays
			Profession
Adresse électronique: (LETTRES MOULÉES S.V.P.)			

1- Si vous venez en voiture, êtes-vous d'accord que d'autres étudiant(e)s qui cherchent un transport vous contactent? Oui Non

2- Un(e) ami(e) ou un membre de votre famille suivra-t-il aussi ce cours? Non Oui Si oui,

Nom(s) / Quel lien avec vous: _____

3- Pays d'origine : _____ Langue maternelle : _____

Dans quelle mesure comprenez-vous: Le français: bien un peu pas du tout L'anglais: bien un peu pas du tout

Autres langues que vous comprenez bien : _____

4- Avez-vous déjà suivi un cours de 10 jours avec S. N. Goenka ou ses assistants-professeurs? Oui (ancien étudiant) Non (nouvel étudiant)

Nouveaux étudiants:

1. Avez-vous fait l'expérience de d'autres techniques de méditation, pratiques de guérison ou thérapies ? Oui Non

a) Si oui, veuillez donner des détails.

b) Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ? Oui Non Si oui, veuillez donner des détails.

2. Comment avez-vous entendu parler de Vipassana, ou le nom de la personne qui vous a parlé de ce cours?

Anciens étudiants:

Date

Endroit

Professeur(s)

Premier cours : _____

Dernier cours suivi à temps plein : _____

Nombre total de cours de 10 jours : Suivi(s) à temps plein _____ Servi(s) à temps plein _____

Autres cours suivi(s) (précisez) : _____

Autres cours servi(s) (précisez) : _____

1. Avez-vous pratiqué d'autres techniques de méditation (incluant d'autres types de Vipassana), thérapies ou techniques de guérison depuis votre dernier cours avec S.N. Goenka ou ses assistants-professeurs? Oui Non

a) Si oui, veuillez donner des détails.

b) Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ? Oui Non Si oui, veuillez donner des détails.

2. Avez-vous pratiqué régulièrement la méditation Vipassana depuis votre dernier cours? Oui Non

Veuillez donner des détails (temps alloué chaque jour, etc.).

3. Pouvez-vous arriver tôt pour aider aux préparatifs? Oui Non Peut-être

4. Seriez-vous prêt(e) à servir ce cours, si nécessaire? Oui Non Peut-être

5. Si vous ne suivez pas le cours à temps plein, veuillez indiquer la date et l'heure de votre arrivée : _____

ainsi que la date et l'heure de votre départ : _____

Nouveaux et anciens étudiants:

Avez-vous un problème de santé physique, d'ordre médical ou une maladie? Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez donner des détails (dates, symptômes, durée, traitement, état actuel).

Avez-vous ou avez-vous déjà eu des problèmes d'ordre mental tels que: dépression ou anxiété importante, attaques de panique, états maniaco-dépressifs, schizophrénie, etc.? Oui Non
Dans l'affirmative, veuillez donner des détails (dates, symptômes, durée, hospitalisations, traitements, état actuel).

Avez-vous pris au cours des deux dernières années ou prenez-vous présentement de l'alcool ou des drogues (telles que marijuana, amphétamines, barbituriques, cocaïne, héroïne, ou tout autre intoxicant)? Oui Non
Dans l'affirmative veuillez donner des détails (dates, types, quantité, dépendances, traitements, utilisation actuelle).

Avez-vous pris au cours des deux dernières années ou prenez-vous présentement des médicaments sur ordonnance? Oui Non
Dans l'affirmative veuillez donner des détails (dates, types, dose, utilisation actuelle).

Je certifie avoir lu attentivement et compris la brochure *Méditation Vipassana, Introduction à la technique et code de discipline pour les cours de méditation*. J'accepte de rester sur les lieux du cours et de suivre les règlements et règles pour la durée du cours. Je reconnais qu'un cours de méditation Vipassana représente un effort sérieux exigeant ma pleine santé mentale et physique et je déclare que je suis capable de l'entreprendre. Donc, je certifie que les informations ci-dessus sont vraies au meilleur de ma connaissance.

Signature

Date