

Société Suisse Sayagyi U Ba Khin

Retourner à: Eugen Jung, Abendstrasse 30/119, CH-3018 Berne



Formulaire d'inscription

J'aimerais participer au cours de méditation Vipassana du _____ au _____ .

Prénom: _____ Nom: _____ M F

Adresse: _____

Téléphone: _____ Mobile: _____

E-Mail: _____ Profession: _____

Date de naissance: _____ Nationalité: _____

Langue(s): _____ Date: _____

Comment avez-vous pris connaissance de ce cours?

Avez-vous déjà participé à un cours dans cette tradition? oui non
Si oui: quand, où et avec quel enseignant?

Exercez-vous d'autres techniques? oui non
Si oui, lesquelles?

Êtes-vous actuellement en bonne santé psychique et physique? oui non
Dans le cas contraire, de quelle maladie souffrez-vous?

Êtes-vous actuellement en traitement médical? oui non
Est-ce que vous prendrez des médicaments pendant le cours?
Si oui, lesquels?

Est-ce que vous avez souffert dans le passé de maladies graves?
Si oui, desquelles?

Avez-vous ou avez-vous eu des problèmes d'alcool ou de drogue?
Si oui, lesquels?

Utilisez la feuille au verso pour vos remarques et commentaires. Merci.

Si vous deviez avoir un empêchement après vous être inscrit, nous vous serions reconnaissant de nous en avertir le plus rapidement possible. Merci.

Ces informations sont confidentielles et ne seront communiquées qu'à l'enseignant responsable du cours. Elles seront détruites après le cours à moins que vous souhaitiez les récupérer. Nous ne constituons pas d'archives. Nous conservons uniquement votre adresse pour vous communiquer les dates des prochains cours.