

Formulaire de demande d'inscription aux cours

La Méditation Vipassana telle qu'enseignée par S.N.Goenka dans la tradition de Sayagyi U Ba Khin

Pour effectuer une demande d'inscription à un cours, veuillez remplir ce formulaire (en écrivant en MAJUSCULES vos nom et adresse), puis l'envoyer à l'adresse indiquée au verso et attendre la lettre d'acceptation. Merci de répondre intégralement à toutes les questions. Toutes les informations fournies dans le cadre de la procédure d'inscription seront considérées comme strictement confidentielles et seront gérées par l'association Vipassana conformément à la Charte de Protection des Informations Personnelles, disponible sur demande. En signant ce formulaire je donne mon accord à cela.

Section 1 Pour tous les étudiants

A quels cours souhaitez-vous vous inscrire ?

Choix n°1 :

Date : JJ MM AAAA	Lieu :
-------------------	--------

Choix n°2:

Date : JJ MM AAAA	Lieu :
-------------------	--------

Prénom :		Nom :	
Age :	Né(e) le: JJ MM AAAA	Sexe : M , F	Nationalité :
Adresse :			
Ville :		Pays :	Code postal :
Tél. domicile :	Tél. portable :	Courriel (e-mail) :	
Profession :	Langue maternelle :	Autres langues que vous comprenez bien ?	

Section 2 Nouveaux Etudiants

Avez-vous déjà fait l'expérience de techniques de méditation, de thérapies ou de techniques de guérison ? Si oui, veuillez donner des détails.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ? Si oui, veuillez donner des détails.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Comment, ou par qui, avez-vous eu connaissance de Vipassana ?		

Section 3 Anciens Etudiants

Quiconque a suivi un cours complet avec S.N. Goenka ou l'un de ses assistants enseignants.

Avez-vous maintenu votre pratique de méditation Vipassana depuis votre dernier cours Veuillez donner des détails (temps quotidien, etc.).	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>				
Avez-vous pratiqué d'autres techniques de méditation (y compris d'autres types de Vipassana), de thérapies ou de techniques de guérison depuis votre dernier cours avec S.N. Goenka ou ses assistants enseignants ? Si oui, veuillez donner des détails.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>				
Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres Si oui, veuillez donner des détails.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>				
Pourriez-vous venir plus tôt pour aider à préparer le cours si nécessaire ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>				
Seriez-vous d'accord pour servir le cours en cas de besoin ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>				
Veuillez donner des détails sur votre premier et dernier cours complet assis, ainsi que sur le nombre de cours complets que vous avez suivis.						
Premier cours ass	Date : JJ MM AAAA	Lieu :	Enseignant(s) :			
Dernier cours assi	Date : JJ MM AAAA	Lieu :	Enseignant(s) :			
Nombre total de cours complets	Servi	10 jours	Sati	20 jours	30 jours	Autres :

Section 4 Pour tous les étudiants

Avez-vous des problèmes de santé physique ou des préoccupations d'ordre médical ?

Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails.

Si vous êtes enceinte, veuillez cocher

Avez-vous, ou avez-vous eu par le passé, des problèmes de santé mentale, tels que dépression ou anxiété importantes, crises de panique, maniaque-dépression, schizophrénie, etc. ?

Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails (dates, symptômes, durée, hospitalisation, traitement, état actuel). Si nécessaire, continuez sur une autre feuille.

Prenez-vous des médicaments sous prescription, ou en avez-vous pris au cours des deux dernières années ?

Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails (dates, types, dosage, situation actuelle).

Prenez-vous, ou avez-vous consommé au cours de ces deux dernières années, de l'alcool ou des drogues (telles qu'héroïne, cocaïne, ecstasy, amphétamines, cannabis ou tout autre intoxicant) ?

Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails (dates, types, quantité, situation actuelle).

Est-ce qu'un ami, un membre de votre famille ou votre conjoint participera également au cours ?

Oui Non

Si oui, veuillez indiquer son (leurs) nom(s), ainsi que le type de relation.

Je reconnais avoir lu attentivement et compris le **Code de Discipline** pour le cours (dans le livret : Méditation Vipassana. Introduction à la technique). Je m'engage à rester sur le lieu du cours et à respecter toutes les règles et l'emploi pour la durée du cours.

Je comprends que participer à un cours de méditation Vipassana est un engagement sérieux et j'affirme avoir une santé mentale et physique suffisamment bonne.

Je me suis efforcé de donner ici des réponses exactes et complètes à toutes les questions.

Signature du candidat _____

Date _____ / _____ / _____

Veuillez retourner ce formulaire à :

Dhamma Sumeru
Centre Vipassana, No. 140
CH-2610 Mont-Soleil / Switzerland
Tel. [0041] (32) 941 1670
Fax: [0041] (32) 941 1650
Email: info@sumeru.dhamma.org

Si vous êtes un ancien étudiant et que vous ne participez pas à la totalité du cours, veuillez indiquer ici la date et l'heure de votre arrivée et départ :

	Heure	Date
Arrivée		
Départ		

Si vous venez en voiture et acceptez d'être contacté par des personnes à la recherche d'un moyen de transport, veuillez cocher ici