

Inschrijvingsformulier

Vipassana-meditatie zoals onderwezen door S.N. Goenka in de traditie van Sayagyi U Ba Khin

Wilt u zich inschrijven voor de cursus, vul dan dit formulier in (naam en adres graag in BLOKLETTERS). Stuur het naar het adres op de achterzijde en wacht op verder bericht. Beantwoord alle vragen volledig. Alle informatie die u verstrekt tijdens de inschrijving voor de cursus zal vertrouwelijk behandeld worden en door de Vipassana-organisatie verwerkt worden in overeenstemming met het privacy-beleid. Een exemplaar hiervan is verkrijgbaar op verzoek. Door dit formulier te ondertekenen geeft u hiervoor toestemming.

Deel 1 Alle studenten

Voor welke cursus wilt u zich inschrijven?

Eerste keuze:

Datum	Locatie
-------	---------

Tweede keuze:

Datum	Locatie
-------	---------

Voornaam		Achternaam				
Leeftijd	Geboortedatum	DD	MM	JJJJ	Geslacht	Nationaliteit
Straat						
Postcode	Woonplaats			Land		
Tel. privé	Mobiele tel.		E-mail			
Beroep	Moedertaal		Welke andere talen verstaat u goed?			

Deel 2 Nieuwe studenten

Heeft u ervaring met andere meditatietechnieken, therapieën of healingmethodes? Indien ja, graag toelichting.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Geeft u hierin onderricht op beoefent u dit op anderen? Indien ja, graag toelichting.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>
Hoe kwam u met Vipassana in aanraking, of wie heeft u deze cursus aanbevolen?		

Deel 3 Oud-studenten

Iedereen die ooit een cursus met S.N. Goenka of een van z'n assistent-leraren voltooid heeft.

Heeft u regelmatig Vipassana beoefend sinds uw laatste cursus? Graag toelichting (hoeveel tijd per dag, enz.)	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>				
Heeft u sinds uw laatste cursus met S.N. Goenka en z'n assistent-leraren andere meditatietechnieken (inclusief andere vormen van Vipassana), therapieën of healingmethodes beoefend? Indien ja, graag toelichting.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>				
Geeft u hierin onderricht of beoefent u dit op anderen? Indien ja, graag toelichting.	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>				
Kunt u vroeger komen om te helpen bij het opstarten van de cursus?	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>				
Bent u bereid tijdens de cursus mee te helpen indien er helpers nodig zijn?	Ja <input type="checkbox"/>	Nee <input type="checkbox"/>				
Vul hier de gegevens in over de eerste en laatste cursus die u voltijds gezeten heeft en over het aantal voltijdse cursussen dat u voltooid heeft.						
Eerste cursus Gezeten	Datum		Locatie			Leraar
Laatste cursus Gezeten	Datum		Locatie			Leraar
Totaal aantal voltijdse cursussen	Gediend	10-daagse	Sati	20-daagse	30-daagse	Andere

Deel 4 Alle studenten

Heeft u problemen met uw gezondheid; lichamelijke klachten of ziektes?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichting.

Indien u zwanger bent,
kruis dan dit vakje aan

Heeft u problemen met uw psychische gezondheid, of heeft u deze in het verleden gehad,
zoals ernstige depressie of angsten, paniekaanvallen, manische depressiviteit, schizofrenie, enz?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichting (data, symptomen, duur, ziekenhuisopname, behandeling, huidige toestand).
Indien nodig, schrijf dan verder op een apart blad.

Gebruik u momenteel voorgeschreven geneesmiddelen, of heeft u deze in de afgelopen twee jaar gebruikt?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichting (data, soort geneesmiddel, dosis, huidig gebruik).

Gebruikt u momenteel alcohol of drugs, of heeft u deze de afgelopen twee jaar gebruikt
(zoals heroïne, cocaïne, ecstasy, amfetamines, marihuana, of andere bedwelmende middelen)?

Ja Nee

Indien ja, graag toelichting (data, soort middel, hoeveelheid, huidig gebruik).

Zal een vriend of familielid aan de cursus deelnemen?

Ja Nee

Indien ja, naam vriend / familielid.

Hierbij verklaar ik dat ik de **Gedragscode** voor de cursus zorgvuldig gelezen heb (in de folder 'Vipassana Meditatie, Inleiding tot de Techniek'). Ik ga ermee akkoord op het cursusterrein te blijven en me gedurende de cursus aan alle regels en voorschriften te houden.

Ik ben me ervan bewust dat deelname aan een Vipassana meditatiecursus een serieuze aangelegenheid is, en ik verklaar dat ik zowel psychisch als lichamelijk in een redelijk goede gezondheid verkeer.

Ik heb alle vragen naar beste weten, volledig en naar waarheid beantwoord.

Handtekening _____

Datum _____

Stuur dit formulier terug naar :

Indien u een oud-student bent en niet aan de volledige cursus deelneemt, vermeld hier dag en uur van uw aankomst en vertrek.

Uur

Datum

Aankomst		
Vertrek		