



Centre Vipassana - Dhamma Pajjota

Méditation Vipassana telle que l'enseigne S.N. Goenka, dans la tradition de Sayagyi U Ba Khin

Driepaal 3, BE – 3650 Dilsen-Stokkem • Tel. +[32](0)89-51.82.30 • Fax +[32](0)89-51.82.39

E-mail <info@pajjota.dhamma.org> • Homepage <www.pajjota.dhamma.org>

Formulaire d'inscription pour enfant et adolescents (8 à 18 ans)

Dates du cours: _____ Lieu du cours: _____

Nom: _____

Adresse: _____

Code postale: _____ Pays: _____

Téléphone: _____ Date de Naissance: _____ Masculin / Féminin: _____

E-mail: _____

Nom des parents: _____

Qu'est-ce qui t'as motivé à t'inscrire à ce cours? _____

Qu'attends-tu en suivant ce cours? _____

Ecris quelques lignes sur toi-même et ce que tu aimes faire _____

As-tu des problèmes de santé ou d'autres difficultés? _____

POUR LES ANCIENS ÉTUDIANTS SEULEMENT

Premier cours: Lieu / Date _____

Combien de cours complets as-tu effectué? _____

Quand pratiques-tu? Chaque jour _____ Chaque semaine _____ Jamais _____

As-tu constaté des changements en toi? Si oui, lesquels? _____

Merci de t'assurer que tu as bien lu le code de discipline et l'emploi du temps et qu'il te convient.

Acceptez-vous de suivre le code de discipline et l'emploi du temps durant le cours? _____

Signature: _____ Date: _____

Toutes les informations qui seront communiquées durant l'inscription à un cours sont gardées de manière strictement confidentielle par l'association Vipassana, en accord avec les directives concernant la protection de la vie privée. Celles-ci sont disponibles sur demande.



Centre Vipassana - Dhamma Pajjota

Méditation Vipassana telle que l'enseigne S.N. Goenka, dans la tradition de Sayagyi U Ba Khin

Driepaal 3, BE – 3650 Dilsen-Stokkem • Tel. +[32](0)89-51.82.30 • Fax +[32](0)89-51.82.39

E-mail <info@pajjota.dhamma.org> • Homepage <www.pajjota.dhamma.org>

Formulaire Parent/Tuteur du cours pour enfants et adolescent

Dates du cours: _____ Nom de l'enfant: _____

Nom et prénom du Parent/Tuteur: _____

Adresse: _____

Pays: _____ Téléphone: _____

Email: _____

Avez-vous déjà effectué un cours complet avec S.N. Goenka ou l'un de ses assistants? _____

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé ou d'ordre émotionnel dont nous devrions prendre connaissance?

Suit-il un traitement médical? Si oui veuillez préciser. _____

A-t-il des besoins particuliers, par exemple d'ordre alimentaire? _____

Où serez-vous pendant la durée du cours? Veuillez fournir l'adresse et le téléphone où l'on peut vous contacter s'ils sont différents de ceux indiqués ci-dessus. _____

Avez-vous parlé avec votre fils/fille du contenu du cours? Pensez-vous que votre enfant est prêt à participer à ce week-end et est en mesure de comprendre complètement l'engagement nécessaire?

Votre enfant devra apporter ses affaires de toilette, des chaussures/bottes pour l'extérieur, un sac de couchage ou des draps, une lampe torche etc. Merci de vous assurer qu'ils n'apportent aucun jouet, livre, lecteur de cassette ou de CD, tél portable, etc.

Si vous souhaitez que votre enfant participe à ce cours, veuillez signer ci-dessous.

Signature: _____ Date: _____

Toutes les informations qui seront communiquées durant l'inscription à un cours sont gardées de manière strictement confidentielle par l'association Vipassana, en accord avec les directives concernant la protection de la vie privée. Celles-ci sont disponibles sur demande. Je prends note de ce point et m'y conforme en signant ce formulaire.