



# Centre Vipassana du Québec

810, Côte Azélie, Notre-Dame-de-Bonsecours, Montebello (Québec) J0V 1L0  
514 481-3504 • Télécopieur: Inscriptions 514 879-3437 • www.suttama.dhamma.org

## DEMANDE D'INSCRIPTION

Date du cours : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_

Afin de vous inscrire au cours, veuillez remplir ce formulaire, le retourner à l'adresse ci-dessus 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 ( ) _____ -	
		cellulaire ( ) _____ -	
Ville	Province	Code postal	Pays
Adresse électronique:			Profession
(LETTRES MOULÉES S.V.P.)			

1- 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 : \_\_\_\_\_

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

### Nouveaux étudiants:

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

a) Si oui, veuillez donner des détails.

b) Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ? Non  Oui  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? Non  Oui

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? Non  Oui

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 : \_\_\_\_\_

(Suite au verso)

5/2011

## Nouveaux et anciens étudiants:

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

Si vous êtes une femme, êtes-vous enceinte ? Non  Oui  Si oui, combien de mois? \_\_\_\_\_

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.? Non  Oui   
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 des médicaments sur ordonnance? Non  Oui  Dans l'affirmative veuillez donner des détails (dates, types, dose, utilisation actuelle).

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)? Non  Oui   
Dans l'affirmative veuillez donner des détails (dates, types, quantité, dépendances, traitements, utilisation actuelle).

Autres renseignements que vous désirez ajouter :

Je certifie avoir lu attentivement et compris le code de discipline pour le cours (dans la brochure *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.

De plus, je donne mon consentement pour que les informations personnelles à caractère privé, indiquées ci-dessus, soient archivées et utilisées sur support électronique ou autre, conformément à la « Politique de confidentialité » du lieu où se déroulera le cours pour lequel j'effectue une demande d'inscription. Une copie de ce document est disponible sur demande.

Signature

Date