

# Formulaire d'inscription à un cours

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

Pour effectuer une demande d'inscription, veuillez compléter 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. Les informations que vous fournirez dans ce formulaire resteront confidentielles. Certaines d'entre elles seront traitées informatiquement. En complétant et en signant ce formulaire, vous donnez votre consentement au stockage et à l'utilisation de ces informations par les organisateurs des cours Vipassana telle qu'indiquée dans la «Charte de protection des informations privées», dont une copie peut être obtenue auprès du chargé des inscriptions, ou sur le lieu du cours à votre arrivée.

## Section 1 : Pour tous les étudiants

A quels cours souhaitez-vous vous inscrire ?

<b>Choix 1</b> - Date : .. / .. / .....	Lieu :
---	--------

<b>Choix 2</b> - Date : .. / .. / .....	Lieu :
---	--------

Prénom :		NOM :	
Age :	Né(e) le : .. / .. / .....	Sexe :	Nationalité :
Adresse :			
Code postal :	Ville :	Pays :	
Tél. domicile :	Tél. portable :	Courriel (email) :	
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 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, veuillez donner des détails :</i>	
Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<i>Si oui, veuillez donner des détails :</i>	
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 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
<i>Veuillez donner des détails (temps quotidien, etc.) :</i>						
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 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
<i>Si oui, veuillez donner des détails :</i>						
Enseignez-vous ou pratiquez-vous sur les autres ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>					
<i>Si oui, veuillez donner des détails :</i>						
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 assis	Date : .. / .. / .....	Lieu :	Enseignant(s) :			
Dernier cours assis	Date : .. / .. / .....	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 ou des préoccupations d'ordre médical ?

Oui  Non

*Si oui, veuillez donner des détails :*

*Si vous êtes enceinte, veuillez cocher ici :*

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, quantités, 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 le **Code de Discipline** pour le cours (dans le livret : **La 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 du temps 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.

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du (de la) candidat(e) \_\_\_\_\_

Veuillez retourner ce formulaire à :

**Centre de Méditation Vipassana**  
Le Bois planté - Louesme  
F-89350 Champignelles (France)

Tél : [33] (0)386 457 514  
Fax : [33] (0)386 457 620  
Courriel : [info@mahi.dhamma.org](mailto:info@mahi.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 :		