



Centre Vipassana du Québec

C.P. 1055 Sutton (Québec) J0E 2K0 • (514) 481-3504 • www.suttama.dhamma.org

Demande d'inscription pour le cours pour enfants et adolescents

(Cette page est à remplir par l'étudiant.)

Date du cours : _____ Endroit _____

Assurez-vous que votre formulaire nous parvienne 5 jours avant la date du cours, svp.

Nom de l'étudiant : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province _____ Code postal _____

Adresse courriel : (lettres moulées svp) _____

Garçon : ___ Fille : ___ Âge : _____ Date de naissance (a/m/j) : _____ Scolarité : _____

Nom du parent/tuteur : _____ Téléphone : _____

Parlez-vous bien le français ou l'anglais ? _____

Avez-vous déjà participé à un cours pour enfants ou adolescents ? Oui Non

Si oui, combien de cours? _____

Où et quand a eu lieu votre dernier cours ? _____

Voulez-vous apprendre à méditer? Oui Non

Pourquoi? _____

Avez-vous déjà médité à la maison? _____

Qui vous a parlé de ce cours? _____

Voulez-vous venir à ce cours? Oui Non

Pourquoi venez-vous à ce cours? _____

Veillez écrire quelque chose à propos de vous-même et de ce que vous aimez faire :

Avez-vous lu : L'horaire type? Oui Non

Le Code de conduite? Oui Non

Acceptez-vous d'essayer de suivre le Code de conduite quand vous serez au cours de méditation?

Oui Non

Signature de l'étudiant : _____ **Date** _____

Consentement du parent/tuteur pour le cours pour enfants et adolescents

(Cette page est à remplir par le parent/tuteur.)

Date du cours: _____

Nom du parent ou tuteur: _____

Lien de parenté avec l'enfant: _____

Adresse durant le cours: _____

Numéro de téléphone où vous joindre durant le cours: _____

Avez-vous déjà complété un cours de 10 jours avec S. N. Goenka ou ses assistants-professeurs?

Oui Non

Si vous avez complété au moins un cours de 10 jours et que vous aimeriez servir, vous devez faire parvenir une demande d'inscription pour le service. Pour obtenir un formulaire, téléphonez au (514) 481-3504 et laissez un message au Comité du service. Vous pouvez aussi le télécharger à l'adresse http://www.suttama.dhamma.org/os/fr/service/os_service.fr.htm.

Y a-t-il quelque chose que nous devrions savoir au sujet de l'enfant afin qu'il ait un cours rempli de succès (des troubles d'apprentissage, de santé physique ou mentale, etc.)?

Votre enfant a-t-il des allergies ? Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails sur le formulaire d'information médicale (inclus dans cette trousse).

Votre enfant prend-il des médicaments actuellement ? Oui Non

Si oui, veuillez donner des détails sur le formulaire d'information médicale (inclus dans cette trousse).

Mon enfant et moi avons lu les documents suivants :

- Information pour le parent ou tuteur;
- Code de conduite;
- Horaire type.

Je consens à ce que mon enfant, _____, participe à ce cours.

Signature du parent/tuteur _____ Date _____

Si vous venez en voiture, êtes-vous d'accord que ceux qui cherchent un transport vous contactent?

Oui Non