



Meditazione Vipassana

Come insegnata da S.N. Goenka
nella tradizione di Sayagyi U Ba Khin

MODULO DI ISCRIZIONE A UN CORSO

Per ottenere un posto al corso, per favore compili questo modulo, lo invii all'indirizzo del centro ed attenda la risposta. Per favore, risponda compiutamente a tutte le domande. Le informazioni fornite saranno considerate riservate.

Date Corso: Da _____ A _____

Nome:		Cognome:		Età (Anni):	Genere: Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
Indirizzo/CAP:	Telefono: Casa: Lavoro: Cellulare:			Data di Nascita: Anno _____ Mese _____ Giorno _____	
Nazione:	Email:			Occupazione:	

1. Se è in auto e desidera offrire un passaggio per il corso ad altri studenti, per favore barri la casella.
2. Un amico o un componente della sua famiglia partecipa a questo corso? No Sì
Se sì, per favore indichi nome/i e relazione/i _____
3. Nazione di nascita e madre lingua _____
Altre lingue che conosce bene _____
4. Ha completato un corso di 10 giorni con S.N. Goenka o uno dei suoi assistenti? Sì (Vecchio Studente)
No (Nuovo Studente)

Per Nuovi Studenti

1. Ha avuto precedenti esperienze con tecniche di meditazione, terapie o pratiche di guarigione? No Sì
 - a. Se sì, per favore fornisca dettagli. _____
 - b. Insegna o pratica queste tecniche/terapie su altre persone? No Sì
Se sì, per favore fornisca dettagli. _____
2. Dove o da chi ha avuto informazioni su Vipassana? _____

Per Vecchi Studenti

1. **Primo Corso:** Data _____ Luogo _____ Insegnante/i _____
2. **Corso più Recente (Seduto):** Data _____ Luogo _____ Insegnante/i _____
3. **Numero Totale Corsi di 10 Giorni:** _____ Seduti a tempo pieno _____ Serviti a tempo pieno _____
 - a. Altri corsi seduti (specificare): _____
 - b. Altri corsi serviti (specificare): _____
4. Ha praticato altre tecniche di meditazione (compresi altri tipi di Vipassana), terapie o tecniche di guarigione dal suo ultimo corso con S.N. Goenka o uno dei suoi assistenti? No Sì
 - a. Se sì, per favore fornisca dettagli. _____
 - b. Insegna o pratica queste tecniche/terapie su altre persone? No Sì Se sì, per favore fornisci dettagli. _____

5. Ha mantenuto la pratica di Vipassana dal suo ultimo corso? No Sì
 Se sì, per favore fornisca dettagli (quanto tempo al giorno, ecc.). _____
6. Barri la casella se è disponibile ad arrivare in anticipo ed aiutare a preparare se necessario.
7. Barri la casella se è disponibile a servire in questo corso, qualora se ne presentasse la necessità.
8. Se non intende seguire l'intero corso, per favore indichi data/ora di arrivo e di partenza.
 Data/ora di arrivo _____ Data/ora di partenza _____

Per tutti gli studenti (nuovi e vecchi studenti)

1. Ha problemi o disturbi di salute fisica? Se sì, per favore fornisca dettagli (date, sintomi, durata, trattamento, condizione attuale). No Sì

2. Per le donne: per favore indichi se è incinta. No Sì

3. Ha, oppure ha mai avuto, problemi di salute mentale, come depressioni significative o ansia, attacchi di panico, psicosi maniaco-depressiva, schizofrenia, ecc.? Se sì, per favore fornisca dettagli (date, sintomi, durata, ospedalizzazione, trattamenti, condizioni attuali). No Sì

4. Sta assumendo, o ha assunto negli ultimi due anni, alcol o droghe (come marijuana, anfetamine, barbiturici, cocaina, eroina o altri intossicanti)? Se sì, per favore fornisca dettagli (date, tipi, quantità, dipendenze, trattamenti, uso attuale). No Sì

5. Sta prendendo ora, o ha preso nei due anni passati, farmaci prescritti da un medico? Se sì, per favore fornisca dettagli (date, tipi, dosaggio, uso attuale). No Sì

6. Altre informazioni che desidera aggiungere.

Confermo di aver letto attentamente e compreso l'opuscolo Meditazione Vipassana, Introduzione alla Tecnica e Codice di Disciplina per i Corsi.

Intendo rimanere nel luogo fissato per il corso e rispettare le regole per tutta la durata del corso.

Sono consapevole che un corso di meditazione Vipassana è un serio impegno che richiederà la mia piena salute mentale e fisica e mi dichiaro idoneo/a a partecipare ad esso.

Dichiaro di aver fornito, per quanto a mia conoscenza, risposte veritiere e complete a tutte le domande.

In aggiunta, fornisco il mio consenso alla conservazione e al trattamento mediante computer e all'uso da parte degli organizzatori delle informazioni fornite, come descritto nel documento sulla condotta in materia di privacy in uso dove viene tenuto il corso a cui mi sto iscrivendo. Una copia del consenso può essere ottenuta dalla segreteria del corso o sul luogo del corso all'arrivo.

Firma	Data
-------	------