

Retraite vipassana du 5 au 14 août 2014

Formulaire de participation

1. Nom (M., Mme, Mlle)
2. Adresse
3. Téléphone et mail
4. Date de naissance
5. Activité professionnelle
6. Formation
7. Maladie chronique ou handicapante
8. Maladie mentale
9. Traitements en cours ou médicaments utilisés actuellement
10. Avez-vous pris des drogues ou été alcoolique dans le passé
11. Prenez-vous actuellement des drogues ou de l'alcool
12. Pratiques de méditation antérieures (merci d'indiquer le nom des enseignants, les techniques, la date et le lieu de pratique)

