Terre d'éveil

Questionnaire

Retraite résidentielle

Les informations ci-dessous permettront aux enseignants de guider au mieux la retraite. Elles sont confidentielles et seront détruites après la retraite.

*Les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires.*

Prénom et Nom * : .....

Adresse * : .....

Téléphone * : .....

Courriel * : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : .....

Profession / activité : .....

Historique de stages et retraites de méditation

Avez-vous déjà pratiqué la méditation avec Terre d'éveil ? Pouvez-vous préciser quand, où ?

.....

.....

.....

Avez-vous effectué d'autres retraites de méditation ? Avec quels enseignants et méthodes ?

.....

.....

.....

.....

Informations sur l'état de santé

En cas de besoins spécifiques, signalez-les pour leur prise en compte autant que possible

.....

.....

.....

.....

En cas de difficultés d'ordre psychologique nous vous conseillons de le préciser ici (traitement, tel contact de suivi) afin que l'enseignant puisse s'y référer en cas de problème.

En cas de nécessité

Qui pouvons-nous contacter en cas de besoin ?

Nom et prénom * .....

Téléphone et courriel * .....

Adresse * .....

.....

Lien avec retraitant(e) * .....

Autres informations

Avez-vous d'autres informations importantes à transmettre aux enseignants ?

.....

.....

.....

Régime alimentaire

La nourriture prévue durant la retraite est végétarienne avec œufs, produits laitiers et fromages. Si vous avez des besoins spécifiques en matière de régime, il est nécessaire de nous le signaler pour que cela puisse être pris en compte.

.....

.....

.....

Je déclare effectuer la retraite sous ma propre responsabilité et m'engage à respecter les instructions données pendant cette retraite.

Date et Nom : .....

Signature

Merci d'imprimer et compléter ce questionnaire pour le remettre à l'équipe sur place.