

PANNANANDA
CENTRUM VOOR YOGA-MEDITATIE
AANMELDINGSFORMULIER

Voorna(a)m(en) en achternaam:

Adres (straat, huisnummer):

Postcode en woonplaats:

Telefoon en e-mailadres:

Geboorteplaats en -datum:

Ik wens mee te doen met de retraite van 11-14 maart 2010 te Wapserveen

2-persoonskamer

1-persoonskamer:

Eventuele dieetvoorschriften:

(Het centrum verlangt sedert kort een doktersverklaring voor een speciaal dieet!)

*Ik geef me op voor de bovengenoemde retraiteperiode en neem me voor me zo veel mogelijk aan de retraiteregels te houden.
Ik weet dat als ik bepaalde oefeningen - om welke reden dan ook - niet kan of niet wil doen, dat ik op geen enkele wijze verplicht ben deze oefeningen te doen. Ik weet ook dat ik de begeleider niet verantwoordelijk kan stellen voor letsel als gevolg van deze oefeningen of in het algemeen als gevolg van deze retraite.*

Datum:2010 Handtekening:

N.B. In geval je onder behandeling van een psychiater, psychotherapeut of medisch specialist bent is het aangeraden om - alvorens je aan te melden - eerst contact op te nemen met Dingeman Boot tel. 038-4656653.

Dit formulier verzenden naar: Pannananda Hoefslagmate 44 8014 HG Zwolle of
dingeman@pannananda.nl

alvast een vruchtbare retraite toegewenst