

Boletín de Inscripción para VACACIONES DE YOGA

Application for YOGA VACATIONS



Centros Internacionales de Yoga Sivananda Vedanta
Sede : Eighth Avenue, Val Morin, Quebec, JOT 2 R0, Canadá
Tel. : 819 -322 32 26 Fax : 819-322 58 76

Centro de Yoga Sivananda Vedanta
Eraso, 4. 28028 Madrid. España
Tel. : 91-361 51 50 Fax : 91-361 51 94
www. sivananda.org/madrid e-mail : madrid @sivananda.net

Nombre _____
Name

Dirección _____
Address

Ciudad _____ **País** _____ **Código Postal** _____
City _____ **Country** _____ **Zip Code**

E-mail _____ **Estado civil** _____ **Hijos** _____ **Ocupación** _____
Marital status _____ **Children** _____ **Occupation**

Teléfono (domicilio) _____ **Teléfono (trabajo)** _____
Telephone (home) _____ **Telephone (work)**

Formación y capacidades _____ **Edad** _____
Education and skills _____ **Age**

Idiomas _____
Languages spoken

Desde cuando ha practicado Yoga _____
Length of time practicing Yoga

Es usted miembro de algún Centro Sivananda, ¿cuál ? _____
Are you a member of a Sivananda Yoga Center ? Which ?

Fecha de llegada _____ **Fecha de salida** _____
Arrival date _____ **Departure date**

Contacto en caso de emergencia _____
Contact in case of an emergency

Dirección _____ **Ciudad** _____
Address _____ **City**

País _____ **Teléfono** _____ **Relación** _____
Country _____ **Telephone** _____ **Relationship**

Normas: Presencia obligatoria en todos los satsang, y una clase de asanas. La carne, el pescado, el tabaco, el alcohol, el café, el té, los huevos, las drogas, así como el nudismo no se permiten durante el Programa. El hecho de no respetar estas normas puede dar lugar a la expulsión del programa..

Helpful Reminders : Attendance is mandatory to all the satsang and one class of asanas each day. In order to maintain the proper atmosphere, no meat, fish, alcohol, tobacco, coffee, black tea, eggs, drugs and revealing clothing are allowed. Their use may lead to dismissal from the Program.

Traer : Esterilla, cojín para meditación, toalla y artículos de aseo, linterna, ropa de abrigo, zapatos cómodos para los paseos y bañador.

What to Bring : Yoga mat, meditation cushion, toiletries, blanket, towels, torch, warm and comfortable clothing, slippers and comfortable shoes for hiking and swimsuit.

Inscripción : El coste de este Programa incluye los gastos administrativos, todas las clases, conferencias y programas especiales. Para la reserva de plaza es necesario enviar la hoja de inscripción. El pago del Programa de Yoga se realizará el día de llegada al lugar.

Para el **alojamiento y comidas** se debe contactar directamente con el Centro de Yoga Sivananda para elección de tipo de habitación (Tel.: 91 361 51 50). El pago debe hacerse directamente **en metálico** a La Casa Toya a la llegada. Teléfono de contacto: 976/609 334 ó 625 547 050.

Firma _____ **Fecha** _____
Signed Date

Se requiere permiso paterno para menores de 18 años.
Paternal permission is required for those under age eighteen

Firma del padre o tutor _____
Signaturte of Parent

Historial clínico. Enfermedades, ingresos hospitalarios, tratamientos psicológicos y/o medicamentos que has tomado hasta la fecha.

Clinical historical records : Illness, hospital stays, phsicologycal treatments and/or medicaments taken until now.
