

THE INTERNATIONAL SIVANANDA YOGA VEDANTA CENTRES



Founder: Swami Vishnudevananda, since 1957
HEADQUARTERS: 8th Ave., Val Morin, Quebec, JOT 2 RO, Canada, Tel. (001) (819) 322 32 26, Fax 322 58 76,
e-mail: HQ@sivananda.org, www.sivananda.org
Information and advice at the SIVANANDA YOGA VEDANTA CENTRE:
Schmiljanstr.24, 12161 Berlin, Tel. +49 (0) 30/85 99 97 98, Fax +49 (0) 30/85 99 97 97, e-mail: Berlin@sivananda.net

Application for Yoga Teachers' Training Course Poland, August 28th – September 26th, 2010

Formularz zgłoszeniowy. Kurs dla nauczycieli jogi. Polska

Jogos mokytojų kursų dalyvio anketa

Анкета участника(цы) Курсов Подготовки Учителей Йоги: Польша, Август 28 – Сентябрь 26, 2010

Arrival date _____ **Departure date** _____
Atvykimo data/Data przyjazdu/Дата прибытия Išvykimo data/Data wyjazdu/Дата отъезда

Name _____
Vardas, pavardė/Imię i nazwisko/Фамилия, имя, отчество

Street, No _____
Gatvė, Nr./Ulica, nr, mieszkanie/№ дома, название улицы

Postal code, City _____ **Country** _____
Pašto kodas, miestas/Kod pocztowy, miasto/Почтовый индекс, город Šalis/ Kraj/Страна

Telephone (work) _____ **Telephone (home)** _____
Telefonas (darbo)/Tel. służbowy/Служебный телефон Telefonas (namu)/Tel.domowy/Домашний телефон

Mobile _____ **Fax** _____ **E-mail** _____
Мобильный телефон Факс адрес эл. почты

Marital status _____ **Age** _____ **Children** _____ **Sex (M/F)** _____
Šeimyninė padėtis/Stan cywilny/Семейное положение Amžius/Wiek/Возраст Vaikai/Dzieci/Дети Lytis/Płeć(K/M)/Пол

Education and skills _____ **Occupation** _____
Išsilavinimas ir įgūdžiai/Wykształcenie/Образование и навыки Profesija arba užsiėmimas/ Zawód /Профессия или род занятий

Languages _____
Kokias kalbas mokate/Znajomość języków/Какими языками владеете?

Illnesses _____ **Prescribed medication** _____
Kokiomis ligomis sergate/Choroby/Наличие болезней (перечислить) Kokius vaistus vartojate/Przyjmowane leki/Какие лекарства предписаны

Contact in case of emergency _____
Kam pranešti nelaimės atveju/W razie wypadku powiadomić/С кем можно связаться в случае крайней необходимости

Address _____ **Postal code, City** _____
Adresas/Adres/№ дома, название улицы Pašto kodas, miestas/Kod pocztowy, Miasto/Почт. индекс, город

Country _____ **Telephone** _____
Šalis/Kraj/Страна Telefonas/Telefon/Телефон

Relationship _____
Giminystės ryšys/Stopień pokrewieństwa/Какое к Вам имеет отношение

Length of time practising Yoga _____
Kiek laiko praktikuojate jogą/Jak długo praktykuje Pan/i jogę/Сколько времени занимаетесь Йогой

How did you hear from us? _____
Kaip apie mus sužinojote?/Jak Pan/i dowiedział/a się o nas?/ Как узнали о нас?

Member of a SYVC, which one? _____
Kokio Sivananda jogos centro nariu esate?/Czy jest Pan/i członkiem SYVC. Którego?/Членом какого Центра Йоги Шивананды являетесь?

Reasons for wanting to attend course ? _____
Kodėl norite dalyvauti kursuose?/Dlaczego chce Pan/i uczestniczyć w kursie?/С какой целью хотите пройти курсы?

Uniform Size: Small Medium Large Xlarge **Knowledge of English:** good moderate little none
Uniformos dydis: Mažas Vidutinis Didelis Labai didelis Anglų kalbą moku: gerai vidutiniškai šiek tiek nemoku
Rozmiar stroju: S M L XL Znajomość jęz. angielskiego: dobra średnia podstawowa brak
Размер униформы: Маленький Средний Большой Очень Большой Знаю английский: хорошо среднее плохо не знаю

Preferred accommodation (see brochure) _____
Pageidaučiau įsikurti (žr. lankstinuką)/Zakwaterowanie (zobacz broszura informacyjna)/Предпочитаю размещение (см. буклет)

PLEASE SIGN RULES ON REVERSE

Prašome pasirašyti, kad susipažinote su kitoje lapo pusėje esančiomis taisyklėmis/Prosze podpisac się pod regulaminem na odwrocie/Подпишитесь, пожалуйста, под правилами на обратной стороне

Photo
Nuotrauka
Фото
Zdjęcie

ОБЩИЕ ПРАВИЛА ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА КУРСАХ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ ЙОГИ (ТТС)

Для поддержания чистой и духовной атмосферы в Ашраме важно следовать определённым правилам и распорядку дня.

1. В обязательном порядке посещать все занятия, лекции, утреннюю и вечернюю медитацию. Если нет возможности присутствовать на занятии или медитации, следует в письменном виде уведомить об этом руководителя курсов. Частые пропуски могут привести к исключению с курсов.
2. Правила Ашрама категорически запрещают курение, употребление алкоголя, чая, кофе, мяса, рыбы, птицы и яиц. Во время курсов мы не можем обеспечить вашу индивидуальную диету. Вместо этого будет предложена йогическая вегетарианская пища. Наркотики категорически запрещены. Запрещается употреблять, распространять или продавать наркотики на территории ашрама и рядом. Если вы узнаете о том, что кто-то хранит, употребляет или распространяет наркотики, вы обязаны в срочном порядке уведомить об этом руководителя курсов.
3. Ашрам – это не клуб и не место для развлечения. Ваше поведение, как частное, так и публичное, должно способствовать поддержанию духовной атмосферы Ашрама. Не растрачивайте свою Прану (жизненную энергию) на бесполезные дела.
4. Если вы хотите покинуть Ашрам (за исключением кратковременного посещения близ лежащих деревень), особенно в ночное время суток, вы должны получить на это разрешение руководителя курсов.
5. Карма Йога – бескорыстное служение, является составной частью программы курсов. Мы просим каждого обучающегося принимать участие в Карма Йоге как минимум 1 час в день.
6. Запрещается купаться в обнажённом виде. Сауна также принимается в купальном костюме.
7. После 22:30 в Ашраме соблюдается молчание.
8. Правила поведения в храмах и залах для медитации: должна поддерживаться чистая духовная атмосфера. Как минимум руки, ноги и лицо должны быть чистыми. Не ведите здесь пустых разговоров. Эти места предназначены для медитации и молитв.
9. В Ашраме запрещена музыка.
10. Разведение костров на территории Ашрама запрещено.
11. **А)** Отмена регистрации до начала курса: полный возврат в виде ваучера за вычетом административного взноса в 50 € **Б)** Во время курса: полный возврат за вычетом дней проведенных на курсе и административного взноса в 50 € **В)** В случае преждевременного отъезда: для активизации ваучера, учебник и форма (2 пары брюк и 2 футболки) должны быть возвращены **Г)** Ваучер выписывается спустя 2–4 недели после завершения курса и не может быть выписан прямо на месте проведения курса. **Д)** Йога ваучер нельзя передать другому человеку. Действителен год, и может быть использован в любом Шивананда Йога центре или ашраме. Ваучер нельзя использовать в магазинах. В Райте (Австрия), ваучер нельзя использовать для оплаты за проживание.
12. Если вы страдаете каким-то заболеванием, следует сообщить об этом при подаче документов.
13. Шивананда Йога Веданта Центр советует воздерживаться от сексуально направленного поведения.

ЧТО ВЗЯТЬ С СОБОЙ:

«Бхагавад Гиту» с комментариями Свами Шивананды (Изд. – The Divine Life Society, India).

«Полную иллюстрированную книгу Йоги» Свами Вишну-девананды (Изд. – Three Rivers Press, NY или на русском).

«Книгу Йоги», изданную центрами Шивананда-Йоги (Ebury Press, London). Эту книгу можно также приобрести в этих центрах.

Шерстяное одеяло, коврик для Асан, небольшую подушку для сидения в медитации, теплую и удобную одежду, сандалии, удобную обувь для прогулок, купальник. Квитанцию об оплате за обучение на курсах, блокнот для записей, полотенца, личные туалетные принадлежности.

ЭКЗАМЕНЫ И АТТЕСТАЦИЯ

В конце курса в течение нескольких часов сдаётся экзамен, включающий вопросы теории и практики. В случае успешной сдачи экзамена, вы получаете сертификат, дающий право преподавать Йогу.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Европейские Шивананда Йога Веданта Центры посвящают себя созданию более сознательного и сострадательного мира. Мы выполняем нашу миссию поддерживая защищенную и духовную обстановку. Мы боремся за духовность, моральное поведение, уважение, доверие, преданность и обязательность. Мы несем ответственность за сохранение защищенной и духовной среды нужной для более глубокой внутренней работы, согласно учениям Свами Шивананды и нашего учителя и Гуру Свами Вишнудевананды.

Соответственно, Европейские Шивананда Йога Веданта Центры требуют всех сотрудников воздерживаться от сексуально направленных замечаний и жестов, и ненужных и оскорбительных прикосновений. Вы также должны придерживаться такого-же поведения по отношению к сотрудникам, студентам и гостям.

Если же вопреки всем стараниям Европейских Шивананда Йога Веданта Центров в этом направлении, Вы считаете, что стали жертвой сексуальных домогательств со стороны лекторов, сотрудников, гостей или Свами, Вы должны немедленно сообщить об этом одному из Ачарий, для того чтобы были приняты соответствующие меры. Конфиденциальность жалоб поданных Ачарье – гарантирована. Имя жалобщика не будет передано ни предполагаемому нарушителю ни третьей стороне без согласия самого жалобщика.

ПРАВИЛА ОПЛАТЫ:

Пожалуйста передайте заполненную анкету в ближайший Шивананда Йога Веданта Центр или вышлете по адресу:

Sivananda Yoga Vedanta Center, Schmiljanstr. 24, 12161 Berlin, Germany. Пожалуйста переведите плату за курс на этот счет: Sivananda Yoga Zentrum Berlin, Deutsche Bank Berlin (name of the bank), IBAN: DE 43 1007 0024 0830 0204 02. BIC: DEUTDE33HAN

Оплата за участие на курсах (ТТС) покрывает следующее: административные расходы, занятия, питание, униформу и методическое руководство. Сюда не включаются расходы на дорогу, а также доставка от аэропорта или ж/д вокзала. Цены указаны в Евро, которые не зависят от колебания доллара. Рекомендуется оформить в туристическом (или транспортном) агентстве страховку по здоровью на поездку.

ТЕЛЕФОН:

В отель, где вы разместитесь, можно будет звонить. Самое удобное время для этого:

утром с 10:00–0:45; днём с 13:00–13:45; и вечером с 18:00–18:45. В остальное время на курсах идут занятия.

Телефон рекреационного и образовательного центра «Лесник»: ++48 59-81-44-635

ПОДТВЕРДИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, СВОЕЙ ПОДПИСЬЮ:

Как участник(ца) КУРСОВ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЕЙ ЙОГИ Организации Шивананды, я обязуюсь посещать все виды программы. Я полностью отвечаю за себя и личные принадлежности. Я буду прилежно стремиться к Самореализации согласно Учению Йоги Свами Шивананды. Я признаю тот факт, что при нарушении выше изложенных правил и предписаний, я могу быть исключён(а) за это с курсов. Оплата не будет возвращена, ни при каких обстоятельствах.

ДАТА.....

ПОДПИСЬ.....

(Для лиц, не достигших 18 лет, требуется подпись родителей)