

SCHEDA DI ISCRIZIONE  
RITIRO DI MEDITAZIONE GUIDATO DA

DAL AL

Nome e Cognome:.....

Indirizzo:

Telefono:

Indirizzo email.....

Maschio // Femmina

Età

Hai frequentato ritiri di meditazione? Si//No

Se si indicare i principali ritiri frequentati:.....

Se no fornire qualche dettaglio sulla propria esperienza di meditazione:

Hai qualche particolare condizione di salute da segnalare? (Diabete, difficoltà motorie etc)

Hai avuto problemi di salute mentale? (Stati d'ansia, depressioni etc)

Hai particolari necessità alimentari da segnalare (intolleranze etc)

Data.....

FIRMA

PER FAVORE inviare la scheda compilata e firmata a  
Info@progettopenessere.org