

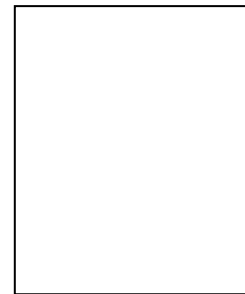
2009 SPACE YOGA Sarah Powers 研習課程申請書

請完整的填寫表格並附上一張近照。

完成後請將表格交給 SPACE YOGA 安和館/天母館的工作人員

或者 e-mail 至: teachertraining@withinspace.com

又或傳真至: 安和館 (02) 2773-9108 / 天母館 02-2873-2108



個人資料

姓名 _____ 老師稱呼您的英文名 _____

要顯示於證書上的英文名 _____

E-mail 信箱 _____ 生日 _____

住址 _____

居住縣/市 _____ 區域號碼 _____

住家電話 _____ 手機電話 _____ 工作電話 _____

目前的職業 _____

緊急連絡人 _____ 電話 _____

課程訊息

請問您如何得知 SPACE YOGA 研習課程的訊息? _____

必備條件訊息

請問您的瑜珈練習有多久? _____

哪些老師是您主要追隨的老師? 他們對您的影響有哪些? _____

請問您曾參加哪些進修瑜珈課程(Immersion Courses)或研修課程(Workshops)/師資培訓課程
(Teacher Trainings)? 請詳細列出。

瑜珈教學經驗

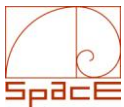
請問您目前從事瑜珈教學嗎? 是 否 (回答否, 請略過以下 2 個問題)

請問您從事瑜珈教學多久了? _____

哪一種傳統/派系? _____ 一星期的堂數 _____

健康狀況（以下任何一題如果您回答是, 請在另外一張紙上作詳細說明）

1. 請問您現在是否正在服用心理方面的藥物？ 是 否
 2. 請問您目前懷孕中或計畫要懷孕嗎？ 是 否
 3. 請問您有任何慢性疾病或身體上的障礙嗎？ 是 否
 4. 請問您曾有過嚴重的病痛或重大的手術嗎？ 是 否
 5. 請問您正從某種生理或精神狀況中恢復健康嗎？有什麼是我們需要事先知道的？ 是 否
-



同意及接受條款規定

SPACE YOGA 需完全依賴申請者所填寫的內容來做判斷，因此請確保完整並正確地填寫申請書上的資訊。所有的資訊將會以保密資料處理，此資訊只會透露給執行培訓班的教職人員知道。當在下方簽名後，本人證實在此申請書上所提供的資訊確實無誤。我了解如果提供了不確實、不完整、或誤導他人的資訊，將導致申請不被接受、或在培訓的半途中被要求退出。

如果我因為健康因素而被要求停止課程，是否能再另擇他日繼續培訓課程，決定權將取決於此培訓課程的授課老師。

我已仔細詳讀「責任同意書」並了解在培訓課程的過程中，SPACE YOGA 無須負責我生理或心理方面自身的安全。請在此簽名 _____

我了解「責任同意書」同意書 都是合法的契約，我將會保留這些記錄。在參加培訓的第一天我將被要求填寫雙份以供 SPACE YOGA 作記錄。

簽名 _____ 日期 _____

SPACE YOGA 不會歧視不同人種、膚色、宗教、國籍、性別、年齡、婚姻狀況、殘疾、或性向。這份申請書上的資料將會被視為保密資料。

請將此申請書的正本交給 SPACE YOGA，請您自行留下副本以便存檔。