

2010 SPACE YOGA

200 小時瑜珈聯盟認證師資培訓課程申請表 (Stephen & Naichin)

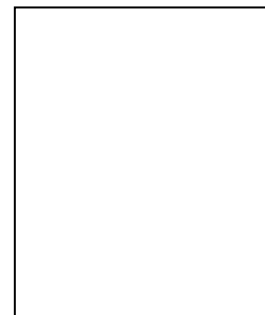


請完整的填寫表格並附上一張近照。

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 _____ 培訓期間使用的英文名 _____

證書使用的英文全名 _____

通訊地址 □□□□□ _____

居住縣/市 _____ 郵遞區號 _____

住家電話 _____ 手機電話 _____ 工作電話 _____

E-mail 信箱 _____ 生日 _____

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 師資培訓課程的訊息? _____

必備條件訊息

請問您練習體位法多久了? _____

請問您每天花多少時間練習? _____小時 _____分鐘

請問您主要的練習是哪一個瑜珈派系? _____

請問您目前在哪裡練習瑜珈? 地點: _____

瑜珈教學經驗

請問您目前從事瑜珈教學嗎? 是 否

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 _____

培訓經驗

請問您是否曾參加過任何的師資培訓課程？_____

如回答是：請寫下師資培訓課程的名稱：_____

地點：_____

日期：_____

申論問答



請回答以下您與瑜珈的關係及您為何想成為老師的相關問題，並將您的答案寫在另外一張紙上。

1. 瑜珈對您的意義是什麼？在投入瑜珈一段時日後，您的經驗如何發展和改變？
2. 為什麼您想在生命中的這個階段取得瑜珈老師的認證資格？

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？ 是 否
6. 除了以上事項，有什麼是我們需要事先知道的，請告訴我們？

參與者協議

退費/取消課程政策

- 若您於開課 8 日前欲取消課程，扣除兩千元手續費後，餘額將全數轉到您在 SPACE 其他研習課使用。
- 若您於開課前 7 日內取消課程，恕不退任何費用也不予以移轉費用至其他課程。
- 預約報名者，若於師資培訓開課前發現自己不能參與，可將課程轉讓他人（被轉讓者需通過申請認證程序）

完整認知與接受條款

您所提供的資料將視為機密，只有合法需要知情的管理者或訓練者才會獲知。因此，申請人須全面誠實回答所有問題，以方便 SPACE YOGA 可以透過申請者提供的正確完整的個人資料，作出適當的決定。

通過以下簽署，我鄭重聲明在此申請過程中所提供的資料，是真實與完整的呈現。我瞭解提供不準確、不完整、或誤導性資訊，將使我面臨申請被拒絕，若課程已經開始我也會被要求離開，或於訓練完成後撤銷我的認證資格。



若我因為健康因素被迫離開此訓練，將在師資訓練指導者酌情考慮下，繼續另次一訓練。這些申請資訊將被視為機密。

我已閱讀並接受上述條款和要求。

是 否

簽名 _____ 日期 _____

請將原件繳交 SPACE YOGA，若有需要保留申請書，請自行影印留存。