

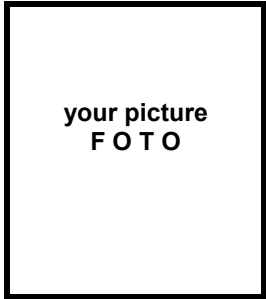
Institute for Inner Studies, Inc.
Room 206, Evekal Bldg., 855 Arnaiz Avenue
MAKATI City
PHILIPPINES
CONFIDENTIAL PERSONAL PROFILE
(*Profilo personale confidenziale*)



ISTITUTO PRANIC HEALING ITALIA
Via F.lli Zambon 2
34079 STARANZANO (GO) – ITALY

I wish to attend to / Chiedo di partecipare a:

- Arhatic Yoga level preparatory**
(corso di Arhatic Yoga livello preparatorio)
- Arhatic Yoga level _____**
(corso di Arhatic Yoga livello)



Please write in block letters (Si prega di scrivere in stampatello)

NAME (Cognome / Nome) _____

ADDRESS (indirizzo) _____

CITY (Città - CAP) _____

DATE OF BIRTH (data di nascita) _____ SEX (sesso) M F

OCCUPATION (Occupazione) _____ NATIONALITY (nazionalità) _____

PHONE (telefono) _____ FAX _____

MOBIL PHONE (cellulare) _____ E-MAIL _____

BACKGROUND & OTHER RELATED SEMINARS ATTENDED (esperienze in campi similiari) _____

REASON FOR JOINING THE SEMINAR (perchè sei interessato a questo seminario?) _____

Ai sensi della Legge n. 675/96 a tutela della privacy del cittadino, autorizzo il trattamento dei dati personali al fine delle attività promosse dall'Istituto Pranic Healing Italia

SIGNATURE (Firma)

DATE (data)

V.A.T. (P.IVA / Cod. Fiscale)

____/____/____

..!.

Only for Arhatic Yoga Students (Solo per gli studenti di Arhatic Yoga):

ARHATIC YOGA LEVELS (Livello di Arhatic Yoga)

Preparatory	Date first taken (data prima volta)	; Place where taken (dove)
Level 1-2	Date first taken (data prima volta)	; Place where taken (dove)
Level 3	Date first taken (data prima volta)	; Place where taken (dove)
Level 4	Date first taken (data prima volta)	; Place where taken (dove)
Level 5	Date first taken (data prima volta)	; Place where taken (dove)

REGULARITY OF PRATICE (Regolarità della pratica)

Please indicate truthfully the frequency of practice of the following (daily/weekly/monthly)
(indicare accuratamente la regolarità della pratica come segue (giornaliera/settimanale/mensile))

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. Meditations: | 2. Phis./Breathing Exercises
(Esercizi fisici/Respirazioni) |
| a) Arhatic Dhyan _____ | _____ |
| b) Twin Hearts (Cuori Gemelli) _____ | 3. 1 st Pillar (salutations)
(1° Pilastro – saluto A.Y.) _____ |
| c) Kundalini Yoga _____ | _____ |
| d) Meditation on Soul (Anima) _____ | 4. Tithing (beneficenza) _____ |
| e) Level 2 _____ | 5. Service (servizio) _____ |
| f) Level 3 _____ | 6. Study (studio) _____ |
| g) Level 4 _____ | 7. Character Building
(costruzione del carattere) _____ |
| h) Level 5 _____ | _____ |

I hereby confirm that the above information is true and accurate.
(confermo che le informazioni riportate sopra sono vere e precise)

Date (data) _____

Signature (firma) _____