



巴巴吉克利亚瑜伽培训报名表

姓名：_____ 性别：_____ 手机：_____

可联系微信号：_____ 省市：_____ 城市：_____

邮箱地址：_____

请填写以下问题答案：

为什么你想要学巴巴吉克利亚瑜伽？

你在这个世界上最喜欢的是什么？

你最喜欢的灵性、哲学或瑜伽书籍是哪些？

你是否已经参加过其他的克利亚瑜伽培训？如果是，请注明细节，以及 依然在练习 | 不再练习 | 从未练习过

你是否已经参加过巴巴吉克利亚瑜伽培训？如果是，请勾选参加过 一级 / 二级 / 三级，并告知时间/地点/授课老师：

你是否准备好坚持练习培训中教授的技巧？ 是 | 如果不准备练习，请告知原因：

你是否有可能阻碍体式或瑜伽练习的健康问题？

你是否有长期服用的药物或精神类药物？ 是，我在服用 _____ | 不再服用药物 | 从未服用药物

免责声明: 本人自主选择练习瑜伽和参加培训活动。本人已充分知悉、评估并同意自行承担相关的风险和后果，并放弃追究和要求组织方进行赔偿的权利。

保密声明: 我向古老克利亚瑜伽传承和巴巴吉郑重承诺，我不会向他人透露或在未经传承传授者授权而传授克利亚技巧，也不会出版所教授的内容，我所学习的这些技巧仅供我个人修习（克利亚瑜伽培训意味着从有资格教授巴巴吉克利亚瑜伽技巧的老师这里体验克利亚技巧。为了避免不正确或不完整传授他人，请郑重承诺保持克利亚技巧的保密性）。

签名

日期