

## Jelentkezési lap

Jelentkezéshez szükséges a kitöltött jelentkezési lap, amit a fent megadott e-mail vagy postacímre kérünk elküldeni!  
További információért a fejlécben megadott címeket vagy telefonszámot lehet használni. Irodai órák: H-P: 9.00-16.00. között.

Ha valakinek diétára van szüksége vagy valamilyen egészségügyi problémája van, kérjük, jelezze a jelentkezési lapon, csak ekkor tudjuk figyelembe venni! Diéták közül 2 félélt lehet választani. A glutén mentes menühöz kérjük kenyeret hozzon magával.

Ha személyesen kísért lelkigyakorlatra jelentkezne, kérjük, e-mailben vagy telefonon előre egyeztessen időpontot!

A választott lelkigyakorlat megnevezése:

|                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|--------|
| Időpont - Év:                                                                                                                                                                                                                                         | Hó: | Naptól:       | Napig: |
| Vezetéknév:                                                                                                                                                                                                                                           |     | Keresztnév:   |        |
| Születési dátum:                                                                                                                                                                                                                                      |     |               |        |
| Vallása:                                                                                                                                                                                                                                              |     | Foglalkozása: |        |
| Cím:                                                                                                                                                                                                                                                  |     |               |        |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                              |     | E-mail:       |        |
| Számlázási név, cím, adószám (ha eltér a fentitől). Ha bankszámlánkra küldenek pénzt, arról csak a befizető, vagy az átutaló számlatulajdonos nevére áll módunkban a számlát kiállítani.:                                                             |     |               |        |
| SZÉP kártyával kíván-e fizetni? (Előleget nem lehet!) <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem – Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!                                                                                               |     |               |        |
| Eddig milyen lelkigyakorlatokat végzett?                                                                                                                                                                                                              |     |               |        |
| Ittléte alatt szükséghelyzetben kit értesíthetünk? (név, telefonszám)                                                                                                                                                                                 |     |               |        |
| Diétás ételt kérek: <input type="checkbox"/> hús mentes <input type="checkbox"/> cukros <input type="checkbox"/> epekímélő <input type="checkbox"/> laktózmentes <input type="checkbox"/> glutén mentes – Kérjük max. 2 megfelelő választ húzzon alá! |     |               |        |
| Mit szeretne, ha még figyelembe vennénk?                                                                                                                                                                                                              |     |               |        |
| Főiratkozik hírlevelünkre? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem – Kérjük a megfelelő választ aláhúzni!                                                                                                                          |     |               |        |

Kérjük szépen töltsse ki, ha személyesen kísért szentignáci lelkigyakorlatra vagy kontemplatív lelkigyakorlatra jelentkezik:

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| Vállalja-e a csend megtartását a lelkigyakorlat ideje alatt? |
| Kérjük, írja le röviden jelentkezése motivációját:           |
| Milyen lelkigyakorlaton vett eddig részt?                    |
| Van-e lelki egyensúlya és pszichikai teherbíró képessége?    |
| Mit tart még fontosnak közölni önmagáról, egyéb kérése?      |

**FONTOS!** Kérjük, vegye figyelembe, hogy a személyesen kísért és kontemplatív lelkigyakorlatokat nem ajánljuk azoknak, akik pszichiátriai kezelés alatt állnak. Abban az esetben tudjuk fogadni az érintett személyeket, ha ehhez szakorvosa hozzájárul!

Dátum:

Aláírás: