

# Séminaire de Jikiden Reiki

Dates : du 15 au 19 août 2008

Lieu : Oberbronn, Alsace, France

Enseignant : Frédéric Chaboud

Vous trouverez dans les pages suivantes le formulaire d'inscription au séminaire de Jikiden Reiki. Ce document est composé de deux pages. Veuillez les remplir très lisiblement et retourner la dernière (Copie pour l'institut) à l'adresse suivante accompagnées d'un chèque de 290 € **ou** de 550 € (selon l'option choisie) libellé à l'ordre de « Frédéric Chaboud ». La préparation des certificats demandant beaucoup de temps la date limite d'inscription est fixée au 10 juillet 2008.

Frédéric Chaboud  
54 montée de la Grande Perrière  
01700 MIRIBEL  
FRANCE

Options au choix :

- Shoden (niveau 1) : 45000 Yens = 290 €
- Shoden + Okuden (niveau 1 et 2): 85000 Yens = 550 €

## Attention

Le tarif de ce séminaire comprend une somme forfaitaire de 50 € qui ne sera pas remboursée en cas d'annulation. Cette somme correspond aux frais de calligraphie pour les certificats qui seront rédigés au Japon bien avant le séminaire. Merci de votre compréhension.

Votre chèque sera remis à la banque autour du 20 juillet, lorsque tous les formulaires d'inscription auront été remis à l'Institut de Jikiden Reiki à Kyoto. Avant cette date il vous est possible d'annuler votre inscription sans frais à condition de me contacter directement par email à l'adresse suivante :

[frederic@jikiden-reiki.fr](mailto:frederic@jikiden-reiki.fr)

# Jikiden Reiki

## Formulaire d'inscription au séminaire

Nom (氏) : \_\_\_\_\_ Prénom (名) : \_\_\_\_\_

Date de naissance (生年月日) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jour / mois / année) (日 / 月 / 年)

Adresse : \_\_\_\_\_

(住所) \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (電話番号) : \_\_\_\_\_

Adresse email (メールアドレス) : \_\_\_\_\_

Je souhaite suivre le séminaire de (cochez votre choix) :

- Shoden (niveau 1)
- ~~Okuden (niveau 2)~~ (cette option seule n'est pas possible pour ce séminaire)
- Shoden & Okuden (niveaux 1 & 2)

Lieu du séminaire (セミナーが行われる場所) : Oberbronn (Alsace), France

Enseignant (師範) : Frédéric CHABOUD (Shihan)

Dates du séminaire (セミナーの日付) : du 15 au 19 août 2008

J'accepte que mon nom figure sur le site internet de l'institut      Oui / Non

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres participants de ce séminaire

Oui / Non

### Objectifs de l'Institut Jikiden Reiki

- Publier des ouvrages démontrant l'efficacité du Jikiden Reiki et présentant l'expérience de divers pratiquants
- Utiliser le Jikiden Reiki en tant que traitement médical complémentaire
- Enseigner le Jikiden Reiki aux professionnels de la santé tels que médecins ou infirmiers mais également aux praticiens de médecines alternatives
- Promouvoir l'utilisation du Jikiden Reiki dans le cercle privé de la famille afin de réduire la consommation de produits pharmaceutiques et ainsi lutter contre la pollution

### Règlement de l'Institut de Jikiden Reiki

- Les symboles (shirushi), mantra, Jumon ainsi que le contenu du séminaire ne doivent pas être révélés à des personnes n'ayant pas assisté au séminaire
- Le contenu des manuels et du séminaire ainsi que les photos ne doivent pas être reproduits, publiés sur internet ou présentés à une tierce personne
- Le Jikiden Reiki ne peut être enseigné que par un enseignant assistant (Shihan-kaku) ou un enseignant (Shihan) approuvé par l'Institut de Jikiden Reiki
- Le Jikiden Reiki ne doit pas être enseigné conjointement à une autre forme de Reiki

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir lu et approuvé les objectifs et le règlement de l'Institut de Jikiden Reiki et m'engage à les respecter.

Signature (署名) :

Date (日付) :

# Jikiden Reiki

## Formulaire d'inscription au séminaire

Nom (氏): \_\_\_\_\_ Prénom (名): \_\_\_\_\_

Date de naissance (生年月日) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (jour / mois / année) (日 / 月 / 年)

Adresse : \_\_\_\_\_  
(住所) \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (電話番号): \_\_\_\_\_

Adresse email (メールアドレス): \_\_\_\_\_

Je souhaite suivre le séminaire de (cochez votre choix) :

- Shoden (niveau 1)  
 ~~Okuden (niveau 2)~~ (cette option seule n'est pas possible pour ce séminaire)  
 Shoden & Okuden (niveaux 1 & 2)

Lieu du séminaire (セミナーが行われる場所) : Oberbronn (Alsace), France

Enseignant (師範) : Frédéric CHABOUD (Shihan)

Dates du séminaire (セミナーの日付) : du 15 au 19 août 2008

J'accepte que mon nom figure sur le site internet de l'institut      Oui / Non

J'accepte que mes coordonnées soient communiquées aux autres participants de ce séminaire

Oui / Non

### Objectifs de l'Institut Jikiden Reiki

- Publier des ouvrages démontrant l'efficacité du Jikiden Reiki et présentant l'expérience de divers pratiquants
- Utiliser le Jikiden Reiki en tant que traitement médical complémentaire
- Enseigner le Jikiden Reiki aux professionnels de la santé tels que médecins ou infirmiers mais également aux praticiens de médecines alternatives
- Promouvoir l'utilisation du Jikiden Reiki dans le cercle privé de la famille afin de réduire la consommation de produits pharmaceutiques et ainsi lutter contre la pollution

### Règlement de l'Institut de Jikiden Reiki

- Les symboles (shirushi), mantra, Jumon ainsi que le contenu du séminaire ne doivent pas être révélés à des personnes n'ayant pas assisté au séminaire
- Le contenu des manuels et du séminaire ainsi que les photos ne doivent pas être reproduits, publiés sur internet ou présentés à une tierce personne
- Le Jikiden Reiki ne peut être enseigné que par un enseignant assistant (Shihan-kaku) ou un enseignant (Shihan) approuvé par l'Institut de Jikiden Reiki
- Le Jikiden Reiki ne doit pas être enseigné conjointement à une autre forme de Reiki

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir lu et approuvé les objectifs et le règlement de l'Institut de Jikiden Reiki et m'engage à les respecter.

Signature (署名): \_\_\_\_\_

Date (日付): \_\_\_\_\_