

Søknadsskjema for Phil Parker Lightning Process™ Trening med Inger Marie Moen Reiten

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ Poststed: _____

Tlf. hjem: _____ Mobil: _____

E-postadresse: _____

Mann/Kvinne: _____ Fødselsdato: _____

Yrke/Tidligere yrke: _____

Hvor hørte du om Lightning Process? _____

Hvor hørte du om din Lightning Process-instruktør? _____

Takk for at du har valgt å søke om å bli med på kurs i Phil Parker Lightning Process. Hvis du har noen spørsmål kan du kontakte meg på: **913 78 440**.

Før du blir tatt opp som deltaker til kurset, vil jeg kontakte deg via telefon for å stille deg noen spørsmål om din forståelse av Lightning Process og for å svare deg på eventuelle spørsmål. Du vil også få veiledning i forhold til hvordan du best kan forberede deg til kurset. Etter en samtale med deg, vil vi vurdere om dette treningsprogrammet er riktig for deg på dette tidspunktet.

1. Har du allerede lest boken/lyttet til lydboken eller fått noen til å lese boken for deg? Ja[] Nei[]

2. Er du villig til å møte opp på kurset, delta både i diskusjoner og trening og motta veiledning der? Ja[] Nei[] Kanskje[]

3. Personlig historie

Hvordan vil du beskrive din/dine sykdom/symptomer/problemer? (Nevn medisinske navn/diagnoser dersom det er relevant)

Diagnosespesialist/lege: _____

Diagnosedato: _____

Nå startet symptomene/problemene dine? _____

Hvordan startet de?

Hvordan har de påvirket livet ditt?

4. Føler du at du kan påvirke helsen din? Ja[] Nei[] Kanskje[]

5. Tror du at du kan bli bedre/løse problemene dine? Ja[] Nei[] Kanskje[]

Det er viktig for meg å kjenne til din generelle helsetilstand og helsehistorie, både fysisk og mentalt, slik at jeg får vite om det er noe du trenger ekstra hjelp og støtte til. Dersom du har noen medisinske eller mentale helseproblemer som du ennå ikke har nevnt i dette skjemaet, list dem opp nedenfor:

Grunnen til at jeg spør om din helsehistorie er at jeg må vite om du trenger ekstra hjelp og støtte utover det jeg, din Lightning Process-trener, kan gi deg. Jeg har ikke medisinsk bakgrunn.

Trenger du rullestoltilgang? **Ja[] Nei[]**

6. Ditt Lightning Process-kurs

Hva håper du å oppnå med å delta på kurset?

Tenk deg at du har funnet ut hvordan du kan bli frisk, og hvordan du kan løse problemene dine. Hva vil du gjøre med livet ditt da? Hvordan vil du ha det?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

7. Vet du om noen, eller har du snakket med noen, som har brukt Lightning Process til å få tilbake helsen eller løse problemene sine? **Ja** [] **Nei** []

8. Har du søkt om å delta på LP kurs før? **Ja** [] **Nei** [] Hvis "Nei", gå til spørsmål 9

Hvis "Ja", hvilken instruktør søkte du hos? _____

Og når? _____

Hva har endret seg for deg siden du søkte til denne instruktøren?

Det kan hende jeg må snakke med denne treneren om søknaden din, så vær vennlig å bekrefte at du gir meg tillatelse til det. **Ja** [] **Nei** []

9. Jeg ønsker å ha med meg noen på seminaret **Ja** [] **Nei** [] **Kanskje** []

Det kan være begrenset plass på noen av kursene, og dermed ingen mulighet for å ha med ledsager, men snakk med treneren din om dette. Ledsageren må fylle ut et eget ledsagerskjema for å delta.

10. Taushetsplikt

Lightning Process er et treningsprogram, ingen terapi, og det er ingen som krever at du skal dele personlig informasjon med resten av gruppen, men noen velger å gjøre det. Godtar du at du har taushetsplikt angående informasjon som andre i gruppen deler i løpet av treningen? **Ja** [] **Nei** []

11. Betalingsdetaljer

Kursavgiften for Lightning Process-treningen med Inger Marie Moen Reiten er kr 16.000,- . Dette inkluderer oppstartsamtale, kursmatriell. og 3 timer personlig oppfølgingssamtale i etterkant. Kursavgiften må betales til Neosenso AS (org.nr.986543422) sin konto 5082.05.46870 innen kursstart, og kan kun betales etter at du har blitt akseptert som kursdeltaker.

12. Treningsavtale



Du skal kun signere denne søknaden dersom du godtar vilkårene og betingelsene på neste side og følgende utsagn:

“Jeg forstår at Lightning Process er et treningsprogram, og jeg vet at jeg ikke er garantert noen resultater ved kun å delta. Jeg skjønner at endringene jeg ønsker, best kan oppnås ved å delta fullt og helt, ved å engasjere meg på kurset og ved å fortsette å bruke det jeg har lært etterpå. Jeg er klar og forpliktet til å gjøre dette.”

Signatur: _____ Dato: _____

Følgende skal fylles ut dersom du er under 18 år

Hvis du er under 18 år, må du spørre foreldrene dine eller dine foresatte om å lese gjennom skjemaet og signere det, dersom de også er enige i vilkårene og betingelsene.

Navn: _____

Signatur: _____ Dato: _____

Forhold til søker: _____

Vilkår og betingelser

Betalingsvilkår

Når du har betalt kursavgiften, kan den ikke refunderes dersom du bestemmer deg for å avbestille, eller ikke fullføre treningen. Jeg driver en liten treningsgruppe med begrensede plasser; hvis du tas opp til kurset, for så å avbestille, vil ingen andre kunne fylle den plassen når kurset starter. Hvis du avbestiller på kort varsel og jeg allikevel kan gi plassen din til noen andre vil kursavgiften din tilbakebetales. Vi forbeholder oss retten til å avbryte treningen din dersom vi føler at din videre deltakelse vil være uheldig enten for deg eller andre deltakere på kurset. Kursavgiften vil ikke bli tilbakebetalt under slike forhold.

Avlysning av seminarer

Av og til vil uforutsette forhold gjøre det nødvendig for meg å avlyse et kurs, og dermed forbeholder vi oss retten til å avlyse seminarer der det er hensiktsmessig. Under slike forhold vil du få varsel så lang tid i forveien som mulig, og du vil enten få tilbakebetalt hele seminaravgiften, eller hvis du ber om det, kan treningen bli flyttet til en alternativ dato.

Verken instruktøren eller the Phil Parker Group kan holdes ansvarlig for noe tap utover refusjon av seminaravgiften ved avlysning av seminarer som beskrevet i avsnittet foran.

Eiendomsrettigheter

Alle dokumenter som du mottar som en del av treningen, er Phil Parkers åndsverk og kan ikke reproduseres, selges eller distribueres på noen måte.

Merknad om opphavsrett

Formålet med Lightning Process er å bruke den til å løse ditt/dine personlige problem(er). Deltakelse på dette kurset gir deg ikke på noen måte rett til å reproducere eller trene andre i disse teknikkene eller materialet (inkludert grafiske bilder, tekst, lyd eller visuell presentasjon) som blir demonstrert eller gitt.

Datavernpolicy

Registeret til Lightning Process Practitioners er registrert ved Information Commissioners Office og all informasjon oppbevares i samsvar med datavernloven (Data Protection Act 1998).

Du kan bestemme at ditt deltakerbevis registreres sammen med navnet ditt, bevisnummer og e-postadresse på hovedkontoret til Lightning Process. Dette vil:

- Sikre at det kan erstattes ved tap.
- Hjelp oss med vår forskning og statistikk.
- Hjelp oss til å bidra til at du blir tatt hånd om på en førsteklasses måte som vi kan forvente fra medlemmer i vårt register.

Hvis du ønsker dette, vennligst kryss av denne boksen. []

I tillegg til registrering av dine opplysninger til det formålet som er beskrevet over, vil vi også gjerne kunne informere deg om relevant utvikling innen Lightning Process® og de tilknyttede programmene. Dette er en tilleggstjeneste. Dine personopplysninger vil aldri bli overlatt til andre av noen som helst grunn.

Vennligst kryss av denne boksen hvis du av og til ønsker å motta relevante meldinger fra oss om dette. []

For å kunne utføre mer forskning på Lightning Process, vil vi gjerne kunne kontakte deg i regelmessige intervaller for å følge opp din fremgang. Vi vil ikke bruke noen opplysninger som kan identifisere deg i noen statistikker vi utarbeider. Vennligst kryss av boksen hvis du samtykker i dette. []

Send det utfylte skjemaet til: Neosenso AS, Kruses gate 11, 0263 Oslo. På mail: ingermarie@neosenso.no.

Takk for at du har fylt ut dette skjemaet. Jeg vil ringe deg snart for å diskutere treningen med deg! Jeg vil bekrefte at jeg har mottatt søknaden din via e-post.