

DOMANDA PER LO STUDIO DELLA LEZIONE RIASSUNTIVA DI MEDITAZIONE DELLA SELF-REALIZATION FELLOWSHIP

(È un nostro impegno rispondere personalmente alle lettere che riceviamo dai nostri studenti. Le sue risposte alle seguenti domande ci aiuteranno a conoscerla meglio, e quindi a servirla e a guidarla meglio. Ogni informazione sarà mantenuta strettamente riservata.)

Si prega di scrivere in stampatello

Nome _____
(First Name)

Cognome _____
(Family Name)

Data di nascita _____ **Età** _____ **Sesso** _____
(Date of Birth) (Present Age) (Sex)

Luogo di nascita _____ **Nazionalità** _____
(Place of Birth) (Nationality)

Celibe/nubile **Sposato/a** **Vedovo/a** **Separato/a** **Numero dei figli** _____
(Single) (Married) (Widower) (Divorced) (No. of Children)

Titoli di studio: _____
(List degrees)

In quale religione è stato/a allevato/a? _____
(In what religion were you reared?)

A quale religione appartiene oggi? _____
(Present religious affiliation, if any)

Crede in Dio o in una universale Intelligenza divina? _____
(Do you believe in God or a Divine Universal Intelligence?)

Attraverso quale fonte ha conosciuto la Self-Realization Fellowship? _____
(How did you learn about Self-Realization Fellowship?)

Le ragioni per cui desidero studiare gli insegnamenti della Self-Realization Fellowship sono: _____
(My reason for wishing to study the Self-Realization teachings is as follows:)

La preghiamo di indicare se conosce altre lingue e il relativo grado di conoscenza: _____
(Please list other languages known and degree of fluency:)

LA SUA FOTO

Saremmo lieti di avere una sua fotografia, se crede di volerla inviare. In questo caso, scriva per favore il suo nome in stampatello sul retro della foto, e la applichi poi con la cucitrice in questo spazio. Oppure, se preferisce, ce la potrà inviare più avanti.

Professione _____
(Occupation)

Attività e interessi principali _____
(Chief interests and activities)

Qual è il desiderio più grande della sua vita? _____
(What is your main ambition in life?)

Quali sforzi fa per migliorare se stesso/a? _____
(What efforts are you making at self-improvement?)

Quali sono le sue pratiche spirituali (se ne ha)? _____
(Present spiritual practices, if any)

**Altre religioni o filosofie metafisiche studiate (inclu-
di i titoli dei libri che ha trovato più utili):** _____
(What religious or metaphysical philosophies have you studied? Please include books found most helpful.)

Ha letto l'Autobiografia di uno Yogi? _____
(Have you read *Autobiography of a Yogi*?)

Ha letto altri libri di Paramahansa Yogananda? (Indichi quali.) _____
(Other books by Paramahansa Yogananda, list those read:)

SACRA PROMESSA

La preghiamo di leggere attentamente la seguente promessa e di firmarla in segno di accettazione. Senza la sua firma, l'iscrizione non può essere considerata completa.

"Desidero ricevere istruzione nella sacra scienza della meditazione yoga insegnata dalla Self-Realization Fellowship di Los Angeles (California) al fine di raggiungere la comunione con Dio.

Per essere aiutato/a nei miei sforzi spirituali, chiedo di ricevere la *Lezione riassuntiva di meditazione* in italiano. (In questa Lezione vengono esposti alcuni principi fondamentali di meditazione e una sacra tecnica yoga.)

Prometto di tenere questa Lezione e ogni altra che potrò ricevere dalla Self-Realization Fellowship per mio esclusivo uso personale, al fine di conservare questi sacri principi nella loro forma più pura ed evitare false interpretazioni e pratiche inesatte delle tecniche della Self-Realization Fellowship da parte di persone non adeguatamente preparate. Indirizzerò alla Casa Madre di Los Angeles coloro che si mostrassero interessati, perché possano ricevere gli insegnamenti completi e usufruire del legame spirituale diretto con la Self-Realization Fellowship, l'organizzazione fondata da Paramahansa Yogananda".

(Lei potrà naturalmente parlare con altri in termini generali della filosofia della Self-Realization Fellowship, ma le chiediamo di tenere per suo uso strettamente personale questa Lezione e ogni altra che potrà ricevere dalla Self-Realization Fellowship, comprese le tecniche di meditazione.)

Firma

Data

NOTA: Se non ha ancora compiuto i 18 anni, la preghiamo di far firmare anche da uno dei suoi genitori (o tutore), così da indicare che ha il suo permesso a intraprendere questo studio.

Firma di uno dei genitori o del tutore
(Signature of parent or guardian)

Ruolo o grado di parentela
(Relationship to enrollee)



Self-Realization Fellowship

Founded in 1920 by Paramahansa Yogananda

DOMANDA D'ISCRIZIONE

La preghiamo di compilare la *Domanda per lo studio della Lezione riassuntiva di meditazione* riportata sul retro e di indicare qui sotto con una crocetta la casella appropriata. Il contributo di \$5.00 servirà a coprire le spese di stampa e di spedizione della Lezione.

Vi invio \$5.00 per la *Lezione riassuntiva di meditazione* in italiano:

Con questa domanda
(I am enclosing \$5 with my application)

Separatamente
(I will send \$5 separately)

Ho già inviato il mio contributo in data _____
(I have already sent \$5 on) (Date)

La preghiamo di indicare nella sezione sottostante il metodo di pagamento da lei prescelto.

METODO DI PAGAMENTO

CARTA DI CREDITO

Visa MasterCard American Express Data di scadenza _____
_____ mese / anno

Numero della carta _____

Firma _____

Per favore invii questa domanda e il versamento alla:

Self-Realization Fellowship, 3880 San Rafael Avenue, Los Angeles, CA 90065-3219, USA.

Le nostre linee fax sono in funzione 24 ore su 24 per la ricezione delle iscrizioni a mezzo carta di credito. Numero verde per gli USA e il Canada: 800-801-1952. Per gli altri Paesi: 818-549-5100, dall'Italia far precedere il numero dallo 001.

Commerzbank: Dai Paesi europei si potrà inviare la rimessa tramite la Commerzbank di Francoforte, Germania. Per rimesse dalla Germania: numero di conto: 58 92542 00; codice banca: 500 400 00. Per rimesse dagli altri Paesi europei: IBAN n. DE 16 5004 0000 0589 2542 00; BIC: COBADEFFXXX. La rimessa dovrà essere **in euro e non in dollari**. (Le spese bancarie sono molto elevate per i versamenti in dollari.) La preghiamo di accludere a questo modulo una copia della rimessa.

Western Union: Potrà effettuare il pagamento in dollari utilizzando il modulo blu *Western Union Quick Collect* (chiamato anche *Quick Pay*). La preghiamo di intestare il versamento alla: Self-Realization Fellowship; codice: SELFREALIZATION, CA; nazione: USA, e di indicare chiaramente il suo nome, cognome, indirizzo, numero di telefono e numero di riferimento SRF. Il numero di conto va lasciato in bianco. La preghiamo di accludere a questo modulo una copia della rimessa.

Assegno Circolare Internazionale*: È possibile anche utilizzare un Assegno Circolare Internazionale tratto su una banca negli USA, versando dollari. (La banca addebita una commissione che varia da \$25 a \$40 su tutti gli assegni tratti sulle banche al di fuori degli Stati Uniti.) Si ricordi di allegare a questo modulo una copia della rimessa.

Assegno di c/c bancario personale*: (Solo per USA e Canada. Si prega di non inviare Euroassegni. Indicare, **solo per il Canada, "US Funds"**.)

Non possiamo accettare assegni tratti su banche al di fuori degli Stati Uniti o del Canada, assegni di c/c bancario personale, MoneyGram, Euroassegni o contanti.

* Pagabile alla Self-Realization Fellowship

LA PREGHIAMO DI SCRIVERE IN STAMPATELLO IL SUO NOME, COGNOME E INDIRIZZO COMPLETO

Nome _____ Cognome _____
(Name) Signor/ Signora/ Signorina (Mr. Mrs. Miss) (Family Name)

Via _____ n. _____
(Street) (No.)

CAP _____ Città _____ Sigla prov. _____
(Postal Code) (City) (Province Code)

Nazione _____
(Country)

Numeri di telefono: prefisso e numero _____ / _____
(Phone no/s. Circle: home, office, mobile, fax) (Precisare se corrisponde al telefono di casa, ufficio, cellulare o fax.)

prefisso e numero _____ / _____
(Precisare se corrisponde al telefono di casa, ufficio, cellulare o fax.)

Indirizzo e-mail: _____
(E-mail address)

Altri studenti SRF risiedono al suo stesso domicilio?

Se sì, potrebbe indicarne per favore:

Nome e cognome _____ Numero di riferimento SRF _____

Nome e cognome _____ Numero di riferimento SRF _____

**PER USO D'UFFICIO
(Si prega di non scrivere
in questo spazio.)**

ITALIAN SUMMARY LESSON

PER USO D'UFFICIO (Si prega di non scrivere in questo spazio.)

AP _____ WL _____ SL _____ FILE _____ UND _____ PEND _____