



Nom du demandeur, Sangha et emplacement _____

Formulaire de renseignements et de signature de la Sangha et de l'équipe de Mentorat

Ma sangha locale est:

_____ et est décrite par les coordonnées à la page 4

Appui local

La personne(s) autorisée à appuyer formellement mon Aspiration au nom de ma sangha locale est/sont :

_____ Nom(s) ci-dessus (caractères imprimés)

_____ Signature(s) et date ci-dessus

_____ Indiquer le rôle formel de cette personne dans la sangha. SVP, caractères imprimés

_____ Téléphone, adresse et courriel de la personne ayant signé ci-dessus sont:

_____ * Si le processus de votre sangha se déroule avec plusieurs signatures, vous pouvez joindre une page de signature avec les informations demandées ci-dessus.

_____ Si une autre personne est tenue par la sangha locale d'approuver ou signer pour votre aspiration, svp fournir la même information pour cette personne ci-dessous.

_____ Nom(s) imprimés ci-dessus

_____ Signature(s) et date ci-dessus

_____ Indiquer le rôle formel de cette personne dans la sangha. SVP imprimer

_____ Téléphone, adresse et courriel de la personne ayant signé ci-dessus sont:

Mentor

Le membre (s) OI qui est/sont qualifiés pour encadrer et qui a/ont accepté d'être mon mentor (s) est/sont:

_____ Nom(s) imprimé(s) ci-dessus

_____ "Vrai" nom, date d'ordination & Sangha ci-dessus svp

_____ Si plus d'un mentor, indiquer le nom ci-dessus

_____ Imprimer le "vrai" nom, la date d'ordination & Sangha sur la ligne ci-dessus s'il vous plaît

_____ "Vrai" nom, date d'ordination & Sangha ci-dessus svp

_____ "Vrai" nom, date d'ordination & Sangha ci-dessus svp
Le mentor principal qui va représenter l'équipe doit compléter les informations ci-dessous.

_____ Nom ci-dessus (caractères imprimés)

_____ Adresse ci-dessus (caractères imprimés)

_____ No de téléphone (s) pour vous rejoindre ci-dessus svp

_____ Courriel ci-dessus svp

_____ Signature et date ci-dessus svp

Enseignant du Dharma participant/supervisant

Je suis d'accord pour accepter la demande d'aspiration Tiep Hien et pour soutenir son/ses mentors et son/sa pratique comme aspirant/e.

_____ Tiep Hien Dharmacarya, Signature et date ci-dessus svp

_____ Nom en caractères imprimés ci-dessus svp

_____ "Vrai" nom, date d'ordination & Sangha ci-dessus svp

_____ Date et lieu de transmission de la Lampe ci-dessus svp