

# HAKEMUS

## MEDIAALINEN PERUSKURSSI TAMPEREELLA

Kurssin aloitusvuosi:

Nimi:

Osoite:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Yhdistys, jonka jäsen olet:

Yhdistykseen liittymisvuosi:

Miten toimit yhdistyksessäsi:

Millaisia kokemuksia sinulla on henkisistä asioista?

Mitä kykyjä / mahdollisuuksia ajattelet itselläsi olevan?

Mitkä ovat tavoitteesi?

Kuinka usein mietiskelet? (päivittäin, viikottain, harvemmin)

Oletko lähettänyt kaukoparannusta?

Kyllä  En

Oletko välittänyt kontaktiparannusta?

Kyllä  En

Oletko nyt kehityspiirissä?

Kyllä  En

Oletko ollut kehityspiirissä?

Kyllä  En

Jos olet, niin kuinka kauan?

Oletko toiminut piirinjohtajana?

Kyllä  En

Kuuletko henkimaailman läsnäolon?

Kyllä  En

Näetkö henkimaailman läsnäolon?

Kyllä  En

Tunnetko henkimaailman läsnäolon?

Kyllä  En

Jos vastasit kyllä, niin miten?

Oletko kokeillut seuraavia: (rastita vain ne, joita olet kokeillut)

- |                           |       |                          |
|---------------------------|-------|--------------------------|
| Automaattikirjoitus       | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Inspiraatiokirjoittaminen | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Psykometria               | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Hiekasta lukeminen        | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Vedestä lukeminen         | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Kukista lukeminen         | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Paperista lukeminen       | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Aurasta lukeminen         | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Kristallipallo            | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Värinauhut                | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Kortit                    | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Inspiraatiopuhe           | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Psyykinen piirtäminen     | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Psyykinen valokuvaus      | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Transfiguraatio           | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Transsi                   | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Fysikaalinen mediumismi   | Kyllä | <input type="checkbox"/> |
| Inspiraatiosoitto         | Kyllä | <input type="checkbox"/> |

Oletko toiminut selvänäkijänä? Kyllä  En

Jos olet, niin kuinka kauan?

Oletko välittänyt viestejä henkimaailmasta? Kyllä  En

Jos olet, niin kuinka kauan?

Millaiset teoreettiset perustiedot sinulla on?

Henkisen tiedouden kurssin tiedot? Kyllä  Ei

Muulla tavoin hankitut tiedot: Kyllä

Miten?

Mitä odotat kurssilta?

Olen valmis sitoutumaan ja osallistumaan sovittuina päivinä pidettävään kurssiin.

Paikka ja aika:

Allekirjoitus: