РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА
участника семинара по Йоге Белой Тантры

Город Москва Дата_____

Лицо, подписавшее данную форму, соглашается с тем, что «Гуманология и Наука Здоровья», корпорация Калифорнии; «3НО Фаундейшн Инкорпорейтед», корпорация Калифорнии, и любые или все подчиненные и/или аффилированные к ней корпорации; «Сикхская Дхарма», корпорация Калифорнии, и любые или все подчиненные и/или аффилированные к ней корпорации; «Сири Сингх Сахиб Сикхской Дхармы», корпорация Калифорнии; Харбхаджан Сингх Хальса Йогиджи, также известный как Йоги Бхаджан; _____; а также их наниматели, сотрудники, представители, агенты, аффилированные и/или подчиненные им организации настоящим документом освобождаются от любой ответственности по любым и всем искам, обязательствам, убыткам, утратам, порче, повреждениям и/или причинам действий, явившихся результатом участия нижеподписавшегося лица в Йоге Белой Тантры.

Устное и письменное представления этого семинара являются исключительной интеллектуальной собственностью «Гуманология и Наука Здоровья Инкорпорейтед» и защищены законами об авторских правах. Ни одна часть таких представлений не может быть воспроизведена, передана или распространена в любой форме, будь то электронная или механическая.

Регистрируясь для участия и участвуя в семинаре, Вы однозначно соглашаетесь не совершать действий по тиражированию, передаче или распространению, а также не оказывать помощь в подобных действиях, в какой бы форме это ни происходило (видео, аудио, графическая, текстовая или любая другая форма). Фото- или видеокамеры или записывающие устройства любого типа могут быть принесены лишь при условии предварительно полученного письменного согласия со стороны «Гуманология и Наука Здоровья Инкорпорейтед». «Гуманология и Наука Здоровья Инкорпорейтед» оставляет за собой право отказать в участии или удалить с семинара любое лицо, с возвратом регистрационного взноса.

Лицо, ниже подписывающее данную форму, соглашается и признает, что никто не дал ему/ей никаких гарантий по поводу безопасности или защиты его/ее самого (-й) или его/ее имущества в течение времени участия нижеподписавшегося лица в Йоге Белой Тантры.

Нижеподписавшееся лицо добровольно принимает участие в Йоге Белой Тантры на свой собственный риск.

Подпись _____ Дата __ / __ / __

Фамилия

Имя

Духовное имя

Почтовый адрес

Город

Страна Индекс

Телефон

E-mail

Оплач. сумма Название ВУЗа (для студентов дн.отд.) _____

Это Ваш первый курс Йоги Белой Тантры? **Да__ Нет__**

Внесены ли Вы уже в списки почтовой и e-mail рассылки о семинарах Йоги Белой Тантры и других учениях Йоги Бхаджана? **Да__ Нет__**

Если нет, то можем ли мы добавить туда Ваше имя? **Да__ Нет__**