



Agga Meditation Center  
3401 Bélanger Est, Montréal, Québec, H1X 1A5, Canada  
(514) - 721-7149; Website: batnhatv.ucoz.com

---

**APPLICATION FOR SHORT STAY**

Name: \_\_\_\_\_ # of Vassa: \_\_\_\_\_ Male \_\_\_ Female \_\_\_

Year of : \_\_\_\_\_ , at: \_\_\_\_\_ ; Teacher: \_\_\_\_\_  
Ordination

Address: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_ 20-30 \_\_\_ 30-40 \_\_\_ 40-50 \_\_\_ 50-60 \_\_\_ Over 60

Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
Name Phone Relation

Health Information: Good health: \_\_\_ Yes \_\_\_ No

If not good, please state your current condition including disability and mental problem:

\_\_\_\_\_

I hereby certify that the information provided in this application is accurate to the best of my knowledge. And I would like to stay from \_\_\_\_\_; to \_\_\_\_\_.

I understand that Agga Meditation Center is a non-profit organization and the temple is organized solely for the benefit of monks like myself. Therefore, I waive Agga Meditation Center and its staff from all liabilities, any considerable future legal rights. I will fully observe the rules and regulations of Agga Meditation Center.

Date \_\_\_\_\_, ;

\_\_\_\_\_ Signature



## Agga Meditation Center

3401 Bélanger Est, Montréal, Québec, H1X 1A5, Canada

(514) - 721-7149; Website: batnhatv.ucoz.com

---

### Formulaire de demande pour un court séjour

Nom: \_\_\_\_\_; # Vassa \_\_\_\_\_; Male \_\_\_ Female \_\_\_

Année de: \_\_\_\_\_, at: \_\_\_\_\_; Teacher: \_\_\_\_\_  
Coordination

Adresse: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_ 20-30 \_\_\_ 30-40 \_\_\_ 40-50 \_\_\_ 50-60 \_\_\_ Plus de 60

Personne à contacter: \_\_\_\_\_  
en cas d'urgence                      Nom                      Phone                      Relations

Information sur la santé: Bonné santé: \_\_\_ Oui \_\_\_ Non

Si pas bon, s'il vous plaît indiquer votre état actuel, y compris le handicap et problème mental:

---

Je certifie par la présente que les informations fournies dans la présente demande sont exacts au meilleur de ma connaissance. Et je voudrais rester de \_\_\_\_\_; à \_\_\_\_\_

Je comprends que Agga Meditation Center est un organisme sans but lucratif et le Programme de méditation est organisé uniquement au profit des méditants comme moi. Par conséquent, je renonce Agga Meditation Center et son personnel de toute obligations quelconques, tout futur considérable des droits légaux. En outre, je vais respecter pleinement les règles et règlements de Agga Meditation Center..

Date \_\_\_\_\_, ;

\_\_\_\_\_  
Signature