



**ASSOCIATION
CANADIENNE
DE REIKI**

Formulaire d'évaluation de l'enseignant pour le niveau Maître de Reiki

Ce formulaire doit être utilisé par les étudiants pour évaluer le contenu du cours de l'enseignant de Reiki de l'ACR. Tous les renseignements du formulaire restent confidentiels entre l'étudiant et le conseil d'administration de l'ACR. Le formulaire rempli ne sera pas transmis à l'enseignant. **L'Association canadienne de Reiki accepte uniquement les évaluations d'enseignants pour des cours qui ont été suivis au cours des 6 derniers mois.**

Votre cours était-il au moins d'une durée de 12 heures comprenant une (1) heure de devoir chez vous ? Oui__ Non __

Votre enseignant de Reiki a-t-il révisé les autres niveaux de Reiki et répondu aux questions ? Oui__ Non __

Vous a-t-on enseigné le symbole de niveau Maître et sa façon de l'écrire ? Oui__ Non __

Vous a-t-on enseigné les étapes des initiations pour tous les niveaux de Reiki ? Oui__ Non __

Vous a-t-on donné suffisamment de temps pour pratiquer des initiations pendant le cours ? Oui__ Non __

Avez-vous reçu l'initiation du niveau Maître pendant votre cours ? Oui__ Non __

L'initiation a-t-elle été donnée avant tout travail pratique ? Oui__ Non __

Votre enseignant de Reiki a-t-il discuté du développement d'entreprise et des idées de marketing pendant le cours ?
Oui__ Non __

Votre enseignant de Reiki vous a-t-il fourni un manuel de Maître décrivant les étapes des initiations ? Oui__ Non __

Avez-vous reçu un certificat du niveau Maître de Reiki à la fin de votre cours ? Oui__ Non __

Votre enseignant a-t-il revu les critères d'adhésion de l'ACR ? Oui__ Non __

Votre enseignant vous a-t-il fourni la documentation de l'adhésion à l'ACR ? Oui__ Non __

Veillez noter sur une échelle de 1 à 5 votre expérience générale durant ce cours ? (5 étant la note la plus élevée) _____

Veillez ajouter tous les commentaires supplémentaires que vous jugez appropriés pour exprimer votre expérience durant ce cours.

Nom de l'étudiant : _____ Signature : _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

N° de téléphone : _____ Date du cours indiquée sur votre certificat: _____

Nom de l'enseignant de l'ACR et n° d'adhésion : _____ E.A. ____ - _____

Afin de recevoir votre crédit de 5 \$ de l'ACR, veuillez poster ce formulaire dûment rempli à l'adresse indiquée ci-dessous. Votre crédit peut être utilisé pour vos frais d'adhésion à l'ACR ou pour certains articles de la boutique de l'ACR d'entreprise tels que le dépliant, l'épinglette de l'ACR ou le CD de méditation. Pour utiliser votre crédit, remplissez le formulaire de commande de produits sur le site Web et postez-le accompagné du crédit de l'ACR et du solde dû.

24-2350 New Street, Burlington, ON L7R 4P8

Tél. : 1 800 835-7525 ou 604 669-9049 ~ Téléc. : 1 866 734-4540 ~ www.reiki.ca ~ reiki@reiki.ca