



yoga qi gong trauma healing

Request for Reduced Fees Form

طلب التسجيل للجلسات المخفضة

First Name: _____ الإسم الأول Family Name: _____ أسم العائلة:
Mobile Phone Number: _____ رقم الهاتف الجوال Email: _____ العنوان البريدي
Date of Birth: _____ تاريخ الميلاد Place of Birth: _____ مكان الولادة
Presenting Issue: _____ سبب طلب الجلسات:

Are you a (check all that apply) ضع إشارة عند المطابق (تحقق من كل ما ينطبق):

- Refugee لاجيء
- Student طالب
- Unemployed غير موظف
- Survivor of Abuse/Beirut Blast/Trauma معنف

الحزمة المخفضة هي لـ 5 جلسات بسعر 30 دولارًا، أي بإجمالي 150 دولارًا مسبوقة الدفع، و يجب اتمام الجلسات فترة 6 أسابيع. هناك قائمة انتظار يجب أخذها في الاعتبار للجلسات المخفضة. يرجى ذكر سبب تقدمك بهذا الطلب و ما تتمنى انجازه.

The reduced package is for 5 sessions at \$30 per session, total \$150 paid upfront. There is a waiting list to be considered for the reduced package time-slot. Kindly state why you are applying for reduced rate fees and what you hope to achieve.

يتم إجراء الجلسات عبر الإنترنت. ستحتاج إلى اتصال جيد بالإنترنت ومكان للخصوصية من أجل المشاركة في جلساتك. قد تحتاج أيضًا إلى تنزيل التطبيق المناسب لإجراء المكالمات.

Sessions are conducted online. You will need to have good internet connection and a place of privacy in order to participate in your sessions. You may also have to download the appropriate APP for the call to take place.

لقد قرأت وفهمت هذه الوثيقة. يرجى النظر إلي في خانة "الرسوم المخفضة" المتاحة التالية.

I have read and understood this document. Please consider me for your next available 'reduced fee' slot.

Signature – توقيع

Date: تاريخ
