



**Kundalini Research Institute**

Kundalini Yoga as taught by Yogi Bhajan®

[www.KundaliniResearchInstitute.org](http://www.KundaliniResearchInstitute.org)

Mail: KRI, c/o Level Three  
PO Box 1819, Santa Cruz, NM 87567, USA  
Email: [levelthree@kriteachings.org](mailto:levelthree@kriteachings.org)  
Fax: (001) 505-753-5982

### **Acordo de Responsabilidade:**

Sou responsável pela minha experiência no Treinamento para Professores do KRI. Compreendo que o estudo e a prática do Kundalini Yoga como ensinado por Yogi Bhajan® envolvem os corpos físico, mental e emocional. Durante esse treinamento exigente, serei desafiado(a) e também encorajado(a) a me desafiar. Reconheço que somente eu mesmo(a) serei capaz de identificar os meus limites. É meu dever respeitar e honrar minhas próprias limitações. É de minha responsabilidade manifestar para o corpo docente qualquer desafio pessoal durante o treinamento.

Entendo que praticar yoga requer mais do que usar somente os nossos corpos físicos, e que a prática pode proporcionar mudanças de estados de consciência. Durante este programa, somente eu poderei monitorar o que é seguro para mim. Embora a minha presença seja obrigatória em cada sessão para que receba o certificado do KRI, reconheço que poderei deixar de participar em qualquer momento. É de minha responsabilidade comunicar e/ou me retirar de uma experiência, na qual esteja de alguma forma me sentindo inseguro(a).

O Kundalini Yoga, como ensinado por Yogi Bhajan® é uma tecnologia baseada na experiência, não em crenças. Entendo que, durante o programa, serei exposto(a) a vários tipos de fé, que poderão ser diferentes da minha. Compreendo que o KRI, de maneira alguma, defende qualquer fé religiosa, tampouco é esperado de mim que eu modifique minhas crenças.

As opiniões expressas por qualquer membro individual da comunidade, treinador ou corpo docente, não refletem necessariamente os pontos de vista do Instituto de Pesquisa em Kundalini Yoga (KRI) ou dos Ensinamentos do Yogi Bhajan.

Não tenho qualquer problema de ordem física, mental ou comportamental que me impeça de participar livremente desse treinamento para professores do KRI.

\_\_\_\_\_  
Nome Civil Completo

\_\_\_\_\_  
Nome Espiritual

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data