

הנחיות למעניקי "חיבורים מלאכיים"

להלן התירגום המילולי לעברית - של הטופס עליו יש לחתום ולפקס אל:
יעל כהן: מס' פקס: 072-2831310

אני מקבל את הידע והקווים המנחים של החניכה של שרף הילת הוורד.
אני מכיר בכך שלמדתי את הידע ושקיבלתי את החניכה לשרף הילת הוורד בתאריך..... מיעל כהן,
מורה רשומה ומוסמכת של שרף הילת הוורד, שנחנכה ממורה הנמצא בשושלת הישירה של מכון
הלייטריאן לחיבורים מלאכיים (=כמתואר בטבלה המצורפת בטופס, י.כ.).

אני מכיר בכך, שהמונח "AngelLink™" הוא סמל מסחרי™ של המרכז לחיבורים שמימיים, והוא סמל
מסחרי על מנת לשמור על העקרונות הבסיסיים של השיטה, כך שכל אחד המקבל את המידע והחיבור
האנרגטי לחיבור מלאכי יקבל את אותם עקרונות, אנרגיות, מידע ושיטות.

אני מביע את הסכמתי לתמוך בהעברה יעילה ומתאימה של השיטה ע"י הסכמה לעמוד בקווים המנחים
הבאים:

1. כאשר אחלוק מידע זה והחיבור האנרגטי עם אחרים:

- 1.1 אשתמש באותו כיוון תהליך של "חיבור מלאכי" כפי שנלמד ע"י המרכז.
- 1.2 אשתמש באותה חוברת מידע של המרכז (או עותק המתורגם לעברית ע"י ג'ודי גרניט)
ואספק חוברת אחת לכל מקבל.
אני מבין כי שיכפול החוברת אסור, וכי עותקים נוספים יש להזמין ממכון לייטריאן או מספק
מורשה (בישראל – ג'ודי גרניט).
2. לאחר הסבר המידע ויצירת חיבור מלאכי עם המקבל, אזכיר לחניך למלא, לחתום ולהחזיר
אלי לבדיקה את טופס הרישום. אשלח בהקדם האפשרי העתק של הטופס אל מכון הלייטריאן על
מנת לרשום את החניך כראוי במרכז. רישום זה יאפשר לחניך לרכוש חוברות מאושרות מהמרכז.
3. כאשר אקדם את השימוש ב"חיבורים מלאכיים" בכל דרך שהיא, אשתמש בסמל ™ ליד השם
"חיבורים מלאכיים" בכל פירסום ואציין כי "חיבורים מלאכיים" הוא סמל מסחרי של המרכז
לחיבורים שמימיים.
4. אני מבין כי אחלוק מידע זה ואצור חיבורים מלאכיים עם אחרים כמורה חופשי ועצמאי.

להלן הטופס באנגלית –

רק מי שרוצה ללמד את חניכת שרף הילת הוורד –

צריך למלא את פרטיו, לחתום ולפקס בהקדם ליעל כהן –

יעל כהן: מס' פקס: 072-2831310

AngelLink™ Registration Form

I accept and align with the **GUIDELINES FOR AngelLink facilitators** as described on the reverse side of this Registration Form. I acknowledge that I have studied the information and have received the connection for the **Seraph Rose Aura AngelLink™**

On (date): _____ from: **Yael Cohen**, a registered AngelLink facilitator, connected by someone in the lineage back to a facilitator directly linked by the Center for Celestial Connections.

Recipient's Signature: _____ **Date:** _____

Recipient's Name (Please print very clearly) _____

Address: _____ **City:** _____ **Country:** ISRAEL

E-mail address: _____

Please list your AngelLink lineage:

1. Jeannine Marie Jelm	6.	11.
2. Judy Granit	7.	12.
3. Yael Cohen	8.	13.
4.	9.	14.
5.	10.	15.

***** **FOR TEACHER'S USE** *****

I acknowledge that I have provided information and the AngelLink™ connection for the recipient shown above.

Teacher's Signature: _____ **Date:** _____ **Print Name:** Yael Cohen

Fill in below ONLY if this information has changed from what the Institute has on file.

E-mail address: yael.love@gmail.com.

Address: 9 Zalman Shazar St.

City: Hod Hasharon

Country: ISRAEL

Telephone: 054 - 229 23 20

Teacher: Please promptly sign and mail, fax or scan-email this form (This side only) to:

Center for Celestial Connections, PO Box 4352 Sedona, AZ 86340 USA

Fax: 520-203-0443 E-mail: cfcc@sedona.net