



Réservé au CGHE

Intervenant :

DATE:

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance :

Rang de Naissance et Nombres de Frères et Sœurs (Aîné, Cadet...) :

Adresse Complète :

Adresse e-mail :

Tél :

Portable :

Vient de la Part de :

Situation de Famille :

Raison Principale de Votre Venue :

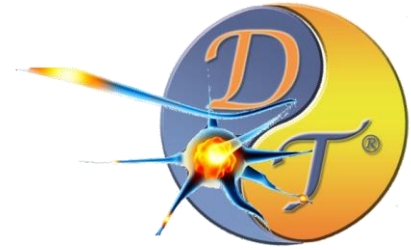
Activité Professionnelle :

BONS JOURS...ET... BIENVENUE AU CGHE

En Quoi Puis-je Vous Aider ?

Inscrivez Toutes les Raisons pour Lesquelles Vous Etes Venu (e)? Tout ce qui Vous Semble Important Physiquement, Moralement et Emotionnellement.

Autorisez-Vous, à Parler Avec Votre Cœur et, Lâchez-Vous Vraiment !!!...



SENTIMENTS NEGATIFS

- **Quels Sentiments Négatifs, Avez Vous L'Impression d'Avoir Toujours Présents ?**





OBJECTIFS

➤ Que Voulez-vous Vraiment ?

Inscrivez 7 Objectifs que vous désirez vraiment atteindre... Quel que soit le domaine de votre Vie

-

-

-

-

-

-

-



TESTS :

Que Représentent Pour Vous les Mots Suivants ? (Donnez 2 Adjectifs pour Chaque Nom) :

Exemple : Pour Moi le Singe c'est Malin et Agile.
Et Pour Vous

Le Chien :

Le Chat :

La Panthère Noire :

Le Rat :

Le Café :

L'Océan :

Mettez par Ordre de Préférences de 1 à 6 (1 Celui que Vous Préférez) :

Le Cheval :

La Vache :

Le Taureau :

Le Cochon :

Le Tigre :

Le Mouton :



Questions :

➤ Êtes-Vous Enceinte ? Oui Non

➤ Avez-Vous des Antécédents :

- Cérébraux Oui Non
- Vasculaires Oui Non
- Cardiaques Oui Non
- Epilepsie Oui Non
- Coma Oui Non

➤ Oculaires :

- Glaucome Oui Non
- Tension Oui Non
- Portez-Vous des lentilles ? Oui Non

➤ Suivez-Vous un Traitement Médical ? Oui Non

➤ Coordonnées :

○ Médecin Traitant :

○ Spécialistes :